**CARTA DE ANUÊNCIA**

À / Ao: **Nome Completo da Instituição com endereço e telefone onde será realizada a pesquisa**

Eu,      , pesquisador responsável pelo projeto de , venho por meio desta solicitar autorização para realizar a pesquisa intitulada , cujo(s) aluno(s) participante(s)      , portador(es) do(s) RG(s)      , respectivamente, regularmente matriculado(s) no Curso de       da **nome da instituição** nesse ano corrente.

A coleta de dados desse projeto somente poderá ser realizada após a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da UNIP.

     ,      de       de      .

|  |
| --- |
|  |
| *Assinatura do (a) pesquisador responsável* |
| **De acordo:**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Nome por extenso do(a) responsável da Instituição Coparticipante*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Assinatura e carimbo do(a) responsável da Instituição Coparticipante (na ausência do carimbo, colocar CPF)* |