**Declaração da Instituição**

Ao Comitê de Ética em Pesquisa - CEP

Faculdade Integrada de Pernambuco (FACIPE)

Declaramos, a fim de viabilizar a execução do projeto de pesquisa intitulado "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_", sob a responsabilidade do(s) pesquisador(es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que a **(colocar o nome da Instituição)**, assume a responsabilidade de fazer cumprir os Termos da Resolução nº 466/12, de 12 de dezembro de 2012, do Conselho Nacional de Saúde, do Ministério da Saúde e demais resoluções complementares à mesma (240/97, 251/97, 292/99, 303/2000, 304/2000, 340/2004, 346/2005 e 347/2005), além de zelar para que o pesquisador cumpra os objetivos do projeto, por meio de acompanhamento do curso de origem do(s) pesquisador(es) e relatório semestral enviado ao CEP/FACIPE.

De acordo e ciente,

Recife, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

(Assinatura do responsável da Instituição)

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_