**TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL**

(Modelo)

(NOME DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO ONDE A PESQUISA SERÁ DESENVOLVIDA), responsável (cargo) pelo (a) (LOCAL ONDE A PESQUISA SERÁ DESENVOLVIDA) estou ciente, de acordo e autorizo a execução da pesquisa intitulada (TÍTULO DO PROJETO), coordenada pelo(a) pesquisador(a) (NOME DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL).

Declaro conhecer e o objectivo do projecto, afirmo o compromisso institucional de apoiar o desenvolvimento deste estudo; e sinalizo que esta instituição está ciente de suas responsabilidades, de seu compromisso no resguardo da segurança/bem-estar dos sujeitos da pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tais condições.

Local, dia Mês e ano (Data)

Cargo do responsável pelo consentimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome completo “sem abreviatura” do responsável institucional ou sectorial)