

_____, ____ de _____ de 20__.

Ao:
Comitê de Ética em Pesquisa com seres humanos
Universidade Estadual de Santa Cruz

Senhor(a) Coordenador(a) do CEP-UESC

Eu, _____, responsável
pela/o _____,
conheço o Protocolo de Pesquisa intitulado “ _____ ”,
desenvolvido pelo pesquisador _____, e
concordo com sua realização após a apresentação do Termo de Consentimento
Livre e Esclarecido devidamente preenchido e assinado pelas partes.

O início desta pesquisa neste Serviço só poderá ocorrer, a partir da apresentação
da carta de aprovação do Sistema CEP/CONEP.

Atenciosamente,

Assinatura

Carimbo com o nome do responsável institucional (item obrigatório)

Obs.: Caso o responsável não tenha carimbo, o mesmo deve escrever seu nome completo e número de cadastro institucional e, ou CPF, abaixo da assinatura.

OBS.: Quando o pesquisador principal for o Responsável pela instituição/setor, onde se dará a coleta dos dados, solicitar que um representante do Serviço assine em seu lugar.