**DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

Declaro estar ciente que o Projeto de Pesquisa intitulado “[escreva o título do Projeto]”, será avaliado por um Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos e concordar com o parecer ético emitido por este CEP, conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial as Resoluções CNS 466/12. e 510/16. Esta Instituição está ciente de suas corresponsabilidades como instituição coparticipante do projeto de pesquisa, e de seu compromisso na segurança e bem-estar dos participantes da pesquisa, nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para garantir a segurança e o bem-estar.

Autorizo os(as) pesquisadores(as) [nomes dos pesquisadores] realizarem a(s) etapa(s) [colocar, de forma resumida, as atividades que serão realizadas nas dependências desta instituição], [opcional no período de xx/xx/xx a xx/xx/xx], utilizando-se da infraestrutura desta Instituição.

[Nome do responsável pela Instituição]

[Cargo que exerce]

[Nome da Instituição]

[Data da assinatura]

[Carimbo do responsável pela Instituição]