TIMBRE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE ESTUDO**

**Referência:**

*"***TITULO DO ESTUDO***"*

Declaramos ter ciência do estudo em questão e concordamos com sua execução pelo pesquisador e a sua equipe delegada, após apresentação do PARECER CONSUBSTANCIADO DE APROVAÇÃO, emitido pelo Sistema CEP/Conep.

Local onde ocorrerá o estudo: “ENDEREÇO COMPLETO COM CEP”

Cidade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

RESPONSAVEL MAXIMO PELA INSTITUIÇÃO

(INSERIR Nº DO DOCUMENTO DO RESPONSAVEL E CARIMBO)