**DECLARAÇÃO DO PESQUISADOR ASSEGURANDO O INÍCIO DA PESQUISA SOMENTE APÓS A AUTORIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

**OBS.: ESTÁ DECLARAÇÃO SOMENTE DEVERÁ SER UTILIZADA, CASO A INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE SOLICITE, PREVIAMENTE, A APROVAÇÃO DO CEP PARA FORNECER A AUTORIZAÇÃO PARA A PESQUISA EM SUAS DEPENDÊNCIAS.**

Eu (nome do responsável), (graduando/mestrando), autor da pesquisa “título da pesquisa”, a ser realizada no (local a ser realizado), no período de (data de início) até (data do fim), declaro que, a instituição coparticipante somente liberará a AUTORIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE, após a aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Faculdade Vale do Cricaré. Desta forma, comprometo-me a, somente, iniciar a pesquisa após a obtenção do referido documento, bem como, encaminhar uma cópia para o CEP.

Local e data

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

Assinatura do Responsável pelo Projeto

Endereço/ telefone/e-mail