

TIMBRE DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO COM LOGOMARCA

(Dados da empresa: endereço, telefone, CNPJ, email, etc.)

AUTORIZAÇÃO

Eu, (Nome do responsável pela Empresa/Instituição), autorizo o(a) professor(a) incluir o nome do pesquisador principal (orientador), a qual terá como colaboradores incluir o nome dos demais pesquisadores envolvidos no projeto (co-orientador e estudantes).incluir o órgão a quem irá se solicitar autorização (Coordenação de Curso, Coordenação de Clínica, Coordenação de Laboratórios...) do Centro Universitário Cesmac o uso do espaço físico da instituição, para a realização da pesquisa intitulada incluir o título do projeto de pesquisa. Comprometendo-se seguir as normas e rotinas do Serviço, zelar pelo sigilo ético e respeitar a resolução 466/12 CNS/MS e todas as suas complementares, Havendo o compromisso de divulgação dos dados obtidos apenas em reuniões e publicações científicas com sigilo e resguardo ético da Instituição.

Maceió, dia de mês de ano.

Autorização com nome legível, assinatura e carimbo do gestor maior ou responsável por ele designado.
