

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSE

Título: **Incluir título do projeto de pesquisa.**

Eu, **incluir o nome do pesquisador principal (orientador)**, investigador principal responsável pelo presente projeto de pesquisa a ser conduzido no (a) **incluir o nome da instituição onde será realizada a pesquisa**, localizado (a) à **incluir o endereço completo do local onde será realizada a pesquisa**, a qual terá como colaboradores **incluir o nome dos demais pesquisadores envolvidos no projeto (co-orientador e estudantes)**, declaro que não tenho nenhum conflito de interesse que possa influenciar o resultado da pesquisa, tais como: **descrever os possíveis conflitos de interesses de acordo com o tipo de pesquisa e o cargo ocupado pelos pesquisadores - principal, co-orientador e/ou estudante - na instituição onde será realizada a pesquisa.**

Os tópicos descritos abaixo são sugestões de possíveis conflitos:

- Interesse financeiro no produto de teste como uma patente, marca registrada, direitos autorais ou acordo de licenciamento;
- Qualquer interesse patrimonial no Capital Social do Patrocinador da Pesquisa;
- Pagamentos significativos de quaisquer tipos, excluindo os custos de condução do estudo ou outros estudos clínicos;
- Interesse administrativo em utilizar o resultado da pesquisa para coagir, admitir ou demitir funcionários onde será realizada a pesquisa.

Local, data, ano.

Nome Completo
Pesquisador principal/CPF
Núcleo ao qual está Vinculado na IES
Número da matrícula na IES/ CESMAC

Nome Completo
Pesquisador Assistente/CPF
Núcleo ao qual está Vinculado na IES
Número da matrícula na IES/ CESMAC

Nome Completo
Pesquisador Colaborador/CPF
Curso de Graduação ao qual este vinculado na IES
Número da matrícula no CURSO/ CESMAC

Nome Completo
Pesquisador Colaborador/CPF
Curso de Graduação ao qual este vinculado na IES
Número da matrícula no CURSO/ CESMAC

Nome Completo
Pesquisador Colaborador/CPF
Curso de Graduação ao qual este vinculado na IES
Número da matrícula no CURSO/ CESMAC

Nome Completo
Pesquisador Colaborador/CPF
Curso de Graduação ao qual este vinculado na IES
Número da matrícula no CURSO/ CESMAC