

LOGOMARCA E/OU IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COLETA DE DADOS

TERMO DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE (MODELO SUGERIDO)

O/A (*nome da instituição*) está de acordo com a execução do projeto de pesquisa intitulado (*nome do projeto*), coordenado pelo(a) pesquisador(a) (*nome do pesquisador responsável*), desenvolvido em conjunto com o pesquisador (*nome(s) do(s) pesquisador(es) participante(s), se for o caso*) no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás.

O/A (*nome da instituição*) assume o compromisso de apoiar o desenvolvimento da referida pesquisa pela autorização da coleta de dados durante os meses de (*mês e ano*) até (*mês e ano*).

O/A (*nome da instituição*) disponibiliza a existência de infra-estrutura necessária para o desenvolvimento da pesquisa e para atender eventuais consequências dela resultantes

Declaramos ciência de que nossa instituição é coparticipante do presente projeto de pesquisa e requeremos o compromisso do(a) pesquisador(a) responsável com o resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa nela recrutados.

Estamos cientes que a execução deste projeto dependerá do parecer consubstanciado enviado pelo CEP/IFG mediante parecer “Aprovado”.

Local, XX de XX de XXXX.

Assinatura/Carimbo do responsável pela instituição pesquisada

ENDEREÇO E CONTATOS TELEFÔNICOS E DE EMAIL DO LOCAL DE COLETA DE DADOS