**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE REALIZAÇÃO DE PESQUISA**

LOCAL , DATA

Ao Comitê de Ética e Pesquisa da UNIFENAS

Prezados Senhores,

Declaro que tenho conhecimento e autorizo a pesquisa intitulada “nome atribuido a pesquisa” proposto pelo (s) pesquisador (es) “Nome dos pesquisadores”.

O referido projeto será realizado no (a) Nome do local onde o estudo será realizado, e a pesquisa só poderá ocorrer a partir da aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade José do Rosário Vellano - UNIFENAS.

Atenciosamnte,

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

Nome, cargo e assinatura do responsável pelo local de realização da pesquisa.