**INSTRUÇÕES**

**1.** Todas asorientações marcadas em vermelho, inclusive estas instruções, deverão ser alteradas ou excluídas na versão final.

**2.** Este documento deverá ser elaborado em **papel timbrado da instituição coparticipante**.

**3.** O arquivo constando este documento deverá ser **assinado digitalmente**, salvo em PDF e postado na Plataforma Brasil com o seguinte nome: Concordancia\_instituicao\_coparticipante

**TERMO DE CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

Pesquisador(a) Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título da Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição Coparticipante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro ter ciência do projeto de pesquisa acima mencionado e concordar com a sua realização, em nossa instituição, em consonância com a [**Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012**](https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/acesso-a-informacao/sobre-o-conselho/camaras-tecnicas-e-comissoes/conep/legislacao/resolucoes/resolucao-no-466-de-12-de-dezembro-de-2012) e/ou a [**Resolução nº 510, de 07 de abril de 2016**](https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/acesso-a-informacao/sobre-o-conselho/camaras-tecnicas-e-comissoes/conep/legislacao/resolucoes/resolucao-no-510-de-07-de-abril-de-2016) todas do Conselho Nacional de Saúde (CNS/MS) e suas complementares.

Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como instituição coparticipante do projeto de pesquisa, assim como do compromisso no sigilo dos dados referentes à pesquisa e ao resguardo da segurança e bem-estar dos participantes da pesquisa, dispondo de infraestrutura necessária para tal.

Da mesma forma, estamos cientes de que os pesquisadores somente poderão iniciar a pesquisa pretendida após encaminharem, a esta instituição, uma via do parecer de aprovação da pesquisa expedido pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIJUÍ (CEP/UNIJUÍ).

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Assinatura digital

Nome, Função/Cargo e Carimbo do(a) responsável

legal pela Instituição Coparticipante