# (TIMBRE DO ESTABELECIMENTO QUE PRESTARÁ ASSISTÊNCIA GRATUITA)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

 (*cidade*)

Ao Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos

 da Universidade de Mogi das Cruzes

 Eu, (NOME COMPLETO), CPF (NÚMERO), responsável pelo (NOME DO LOCAL ONDE A PESQUISA SERÁ CONDUZIDA) situado(a) no (ENDEREÇO COMPLETO COM CEP E TELEFONE) conheço o Projeto de Pesquisa intitulado “(NOME DO PROJETO – O MESMO QUE FOI CADASTRADO NA PLATAFORMA BRASIL)” desenvolvido pelo(a) pesquisador(a) (NOME DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO – DEVE SER O MESMO QUE CONSTA COMO PESQUISADOR(A) PRINCIPAL NA PLATAFORMA BRASIL), concordo com a realização deste trabalho neste estabelecimento, oferecendo assistência necessária de forma gratuita para os participantes dessa pesquisa uma vez havendo carta de aprovação de Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos da Universidade de Mogi das Cruzes.

 Declaro que esta instituição possui a infraestrutura necessária para proporcionar a assistência adequada, caso o risco de (informar o risco) previsto no protocolo se confirme, a saber: (LISTAR AQUI O QUE A INSTITUIÇÃO IRÁ OFERECER EM QUESTÃO DE ESPAÇO, SALAS, EQUIPAMENTOS, ACESSIBILIDADE, FUNCIONÁRIOS ETC., lembrando que essa infraestrutura deverá ser suficiente para que se cumpram os objetivos do projeto referentes a mitigação do risco, garantindo a segurança do participante).

Atenciosamente,

 Nome completo

 Cargo na instituição

 Assinatura e carimbo

***OBS: (*DELETAR ESSA INFORMAÇÃO ANTES DE IMPRIMIR) - *Quando o(a) pesquisador(a) principal, coorientador(a) e/ou assistente de pesquisa for o(a) responsável pelo estabelecimento, solicitar que um outro representante do local (sócio/vice) assine em seu lugar. A carta de anuência da instituição que prestará assistência gratuita PRECISA SER ANEXADO NA PLATAFORMA BRASIL COMO DOCUMENTO ÚNICO, PREFERENCIALMENTE EM PDF E SER ANEXADO AO FINAL DO PROJETO DETALHAO. (*DELETAR ESSA INFORMAÇÃO ANTES DE IMPRIMIR)**