Porto Alegre, \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Ilma. Sra.**

**Dra. Stella Pegoraro Alves Zarpelon**

**Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa do**

**Hospital Mãe de Deus**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA**

Prezado Senhor:

Eu, \_\_\_*nome do(a) gestor(a)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo setor \_*nome do setor*\_\_\_\_\_\_\_\_ do Hospital \_\_*nome da instituição*\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que tenho conhecimento do projeto de pesquisa intitulado \_\_*título do projeto*\_\_\_\_\_\_, desenvolvido pelo(s) pesquisador(es) \_*nome(s) do(s) pesquisador(es)*\_\_\_\_. Fui informado pelo responsável do estudo sobre as características e objetivos da pesquisa, bem como das atividades que serão realizadas no setor o qual represento.

A referida pesquisa será realizada no *local da pesquisa*\_\_ e só poderá iniciar a partir da apresentação da carta de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Mãe de Deus, em conformidade com a Resolução CONEP/MS nº 466/12.

Atenciosamente,

**(*Informar nome do gestor da área)***

***(Informar Nome do Setor)***