

**TERMO DE ANUÊNCIA**

Brasília, ........ de ................... de ..........**.**

O/A (**Nome do** **responsável**) do/a (**Nome da Instituição)** está de acordo em colaborar com a realização da pesquisa intitulada “**título da pesquisa**”, de responsabilidade do(a) pesquisador(a) (**nome do(a) pesquisador(a)** **responsável)**, cujo objetivo é (**colocar o objetivo da pesquisa**), após aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Católica de Brasília – CEP/UCB.

O estudo envolve **(descrever rapidamente a metodologia a ser utilizada - entrevista, avaliação, aplicação de testes específicos, coleta de exames, tratamento, etc)** em (**descrever brevemente a amostra**).

Este estudo tem duração de **(semana/mês/ano)**, com previsão de início para **(mês/ano)** e término em **(mês/ano).**

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

Nome do responsável

Assinatura e carimbo da instituição

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

Nome do pesquisador responsável pela pesquisa

Assinatura