**AUTORIZAÇÃO PARA COLETA DE DADOS**

*(Modelo aprovado em reunião plenária do Comitê de Ética em Pesquisa da UESB em 14/02/2020)*

Eu, *insira o nome do responsável pelo local da coleta*, ocupante do cargo de *insira o nome do cargo da pessoa que autorizou a coleta* do(a) *insira o nome do local onde se processará a coleta*, **AUTORIZO** a coleta de dados do projeto de pesquisa intitulado *insira o nome do projeto de pesquisa*, dos pesquisadores *insira o nome dos pesquisadores e membros da equipe de pesquisa autorizados a coletar os dados* após a aprovação do referido projeto pelo CEP/UESB.

Em tempo, asseguro dispormos da infraestrutura e dos recursos necessários para viabilizar a execução do procedimento, conforme explicitado no projeto, em atendimento à alínea “h” do ponto 3.3, e do ítem 17 do ponto 3.4.1, ambos do título 3 da Norma Operacional CNS nº 001/2013.

*LOCAL***,** *Clique aqui para inserir uma data.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ass. do(a) responsável pela autorização da coleta*

Carimbo:

Impressão Digital

*(Se for o caso)*