**DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE PESQUISADOR ADICIONAL**

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

INFORMAÇÕES SOBRE A PESQUISA:

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DA PESQUISA:** | *Clique aqui para digitar texto.* |
| **PESQUISADOR RESPONSÁVEL:** | *Clique aqui para digitar texto.* |

IDENTIFICAÇÃO DO PESQUISADOR ADICIONAL:

**NOME:**  *Clique aqui para digitar texto.*

**VINCULAÇÃO:**

**CATEGORIA:**  *Especifique “Docente”, “Discente” ou “Profissional”*

**ÁREA:** *Fisioterapia, letras, matemática...*

**INSTITUIÇÃO:** *Digite o nome da instituição à qual você se vincula. Se não houver, digite “Sem vinculação institucional”.*

**CONDIÇÃO DE ENVOLVIMENTO:** *Escolher um item.*

**COMPROMISSO DO PESQUISADOR ADICIONAL:**

Declaro, para os devidos fins, integrar o grupo de pesquisadores do projeto acima especificado e estar plenamente ciente do teor das Resoluções Nº. 466/2012 e Nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde, da Norma operacional CNS Nº. 001/2013, bem como me comprometer, integralmente, com a observância e cumprimento dos termos dispostos na Declaração Geral de Compromissos e demais instrumentos referentes aos direitos e obrigações dos pesquisadores e dos participantes, apresentados a este Comitê pelo pesquisador responsável quando da aprovação do projeto.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ASSINATURAS** |
| **Pesquisador adicional** |  |