***PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO***

***SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE***

***COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE PROJETOS***

 

**TERMO DE ANUÊNCIA**

O Sr. Leonardo Pereira Santa Cecília, secretário municipal de saúde de Catalão/GO, está de acordo com a execução do projeto de pesquisa intitulado (título do projeto), coordenado pelo(a) pesquisador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desenvolvido em conjunto com os pesquisadores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em (instituição dos pesquisadores).

O projeto se desenvolverá apenas no (local de desenvolvimento da pesquisa) com início em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e previsão de término em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

A Secretaria Municipal de Saúde de Catalão assume o compromisso de apoiar o desenvolvimento da referida pesquisa.

Declaramos ciência de que nossa instituição é co-participante do presente projeto de pesquisa e requeremos o compromisso dos pesquisadores responsáveis com o resguardo da segurança e bem estar dos participantes nela recrutados.

A realização do projeto não acarretará nenhum gasto por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Catalão e do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os pesquisadores responsáveis pelo projeto se comprometem, ao final da pesquisa, entregar o Relatório Final à Comissão de Avaliação de Projetos (na Secretaria Municipal de Saúde).

Catalão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura/carimbo do responsável pela instituição pesquisada

Secretaria Municipal de Saúde de Catalão – BR050, km 278, s/n, São Francisco, Catalão-GO

Fone: (64) 3441-2692 – *Email: saude@catalao.go.gov.br*