

CARTA DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL

O Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira (IMIP), CNPJ 10.988.301/0001-29, com sede a Rua dos Coelhos 300, bairro da Boa vista, da Cidade do Recife -PE, CEP 50.070-550, vem por meio desta confirmar, os devidos fins junto a **[Nome da Instituição Proponente]**, a firme intenção de participar do projeto de pesquisa **[Título da Pesquisa tal como foi submetida à Plataforma Brasil]** coordenado pelo Dr.(a) **[Nome do Pesquisador Responsável da Instituição Proponente]** e que terá Dr.(a) **[Nome do Pesquisador Responsável no IMIP]**, como responsável no IMIP.

Declaramos conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução 466/2012 do CNS. Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como instituição participante deste projeto de pesquisa.

Recife, ___ de _____ de 20__

Diretor(a) de Pesquisa do IMIP
(Assinatura e carimbo)