**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 Resolução466/2012 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)