**DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELO BIORREPOSITÓRIO**

Eu, **NOME DA DIRETOR(A) DA INSTITUIÇÃO**, na qualidade de responsável pela **NOME DA INSTITUIÇÃO**, autorizo a realização da pesquisa intitulada **“TÍTULO DA PESQUISA”**, a ser conduzida sob a responsabilidade do(s) pesquisador(es) **NOME DOS PESQUISADORES**. Declaro que esta instituição dispõe da infraestrutura necessária para o armazenamento do material biológico no Biorrepositório, bem como para a execução da pesquisa, garantindo a adoção de práticas, equipamentos e instalações voltadas à prevenção, minimização e eliminação de riscos inerentes às atividades de pesquisa. A instituição assegura o cumprimento das normas de biossegurança, a proteção à saúde humana, a preservação do meio ambiente e a qualidade dos resultados obtidos, e descarte do material biológico em conformidade com a legislação brasileira vigente, incluindo as Resoluções nº 441/11 e nº 466/12 do Conselho Nacional de Saúde e a Portaria nº 2.201/11. Esta declaração é válida somente mediante parecer favorável do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) para o referido projeto de pesquisa.

Fortaleza, XX de XXXXX de XXXX

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

NOME E ASSINATURA DA DIRETOR(A) DA INSTITUIÇÃO  
NOME DA INSTITUIÇÃO