**AUTORIZAÇÃO DO CHEFE DO SERVIÇO**

**(Unidade da instituição onde será realizada a pesquisa)**

Eu **NOME DO CHEFE DO SERVIÇO** chefe do serviço do **NOME DA UNIDADE ONDE SERÁ REALIZADO A COLETA** no **NOME DA INSTITUIÇÃO ONDE A PESQUISA SERÁ REALIZADA**, declaro estar ciente e de acordo com a realização do trabalho de pesquisa intitulado **TÍTULO DA PESQUISA** tendo como pesquisador(a) **NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL PELA PESQUISA** e orientador(a) **NOME DO ORIENTADOR(A)**.

O pesquisador se compromete em seguir a Resolução nº 466/12 de 12 de dezembro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

1. Respeito ao participante da pesquisa em sua dignidade e autonomia, reconhecendo sua vulnerabilidade, assegurando sua vontade de contribuir e permanecer, ou não, na pesquisa, por intermédio de manifestação expressa, livre e esclarecida;
2. Ponderação entre riscos e benefícios, tanto conhecidos como potenciais, individuais ou coletivos, comprometendo-se com o máximo de benefícios e o mínimo de danos e riscos;
3. Prever procedimentos que assegurem a confidencialidade e a privacidade, a proteção da imagem e a não estigmatização dos participantes da pesquisa, garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades, inclusive em termos de autoestima, de prestígio e/ou de aspectos econômico-financeiros.

Informo-lhe ainda, que a pesquisa só deverá ser iniciada após a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, para garantir a todos os envolvidos os referenciais básicos da bioética, isto é, autonomia, não maleficência e justiça.

Fortaleza \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e Assinatura do Chefe do Serviço