

**TERMO DE ANUÊNCIA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR OU
INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ REALIZADA A PESQUISA.**

Título do projeto de Pesquisa

Eu, _____,
responsável pelo setor/instituição _____,
_____ , tenho ciência do
protocolo/projeto de pesquisa acima citado, desenvolvido por
(pesquisador responsável) _____, dos objetivos e
metodologia a ser utilizada, concordando com a realização da pesquisa
neste local.

Data ____ / ____ / ____

**Assinatura do responsável pelo
setor/instituição**

Carimbo