TIMBRE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE ESTUDO**

**Referência:**

*"***TITULO***"*

Declaramos ter ciência do estudo em questão e concordamos com sua execução pelo pesquisador e a sua equipe delegada, após apresentação do PARECER CONSUBSTANCIADO DE APROVAÇÃO, emitido pelo Sistema CEP/Conep.

Local onde ocorrerá o estudo: “ENDEREÇO COMPLETO COM CEP”

São José do Rio Preto, de de 2023.

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

RESPONSAVEL MAXIMO PELA INSTITUIÇÃO

(DOCUMENTO DO RESPONSAVEL E CARIMBO)