

(Modelo)

## TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL – TAI

Eu, **(NOME DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO ONDE A PESQUISA SERÁ DESENVOLVIDA)**, responsável pelo (a) **(LOCAL ONDE A PESQUISA SERÁ DESENVOLVIDA)** estou ciente, de acordo e autorizo a execução da pesquisa intitulada **(TÍTULO DO PROJETO)**, coordenada pelo(a) pesquisador(a) **(NOME DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL)**.

Declaro conhecer e cumprir as Resoluções 466/2012, 510/2016 do CNS; afirmo o compromisso institucional de apoiar o desenvolvimento deste estudo; e sinalizo que esta instituição está ciente de suas responsabilidades, de seu compromisso no resguardo da segurança/bem-estar dos sujeitos da pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tais condições.

Santa Fé do Sul - SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Nome do responsável institucional ou setorial)**  
**(Cargo do Responsável pelo consentimento)**