

**SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Pesquisador (a) responsável pelo projeto “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXX” solicito perante este Comitê de ética em Pesquisa a dispensa da utilização do TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO para realização deste projeto tendo em vista que o mesmo utilizará somente dados secundários obtidos a partir XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Comprometemo-nos a cumprir o disposto na Resolução CNS 466 de 12 de Dezembro de 2012 e complementares e asseguramos que todos os dados serão manuseados com cautela, garantindo confidencialidade e sigilo das informações. Os dados serão manipulados somente pelo responsável do estudo e equipe de pesquisa abaixo assinados. Nenhum dado que permita a identificação do participante do estudo será divulgado.

Uruaçu,\_ , de , de 20 .

--------------------------------------------------------- RESPONSÁVEL PELO PROJETO

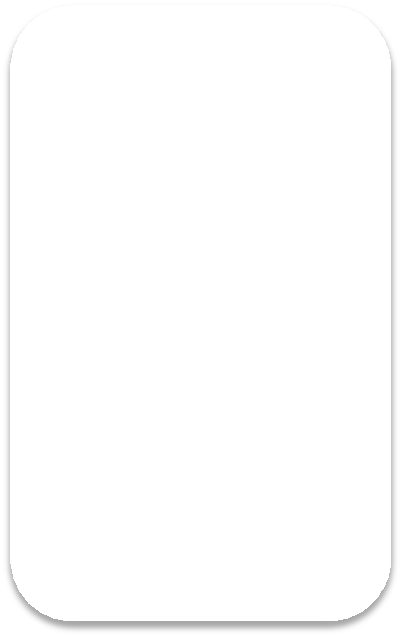
--------------------------------------------------------- ACADÊMICO/PESQUISADOR (1)

--------------------------------------------------------- ACADÊMICO/PESQUISADOR (2)

--------------------------------------------------------- ACADÊMICO/PESQUISADOR (3)

---------------------------------------------------------

ACADÊMICO/PESQUISADOR (4)



Os campos de assinatura deverão ser exclusos ou inclusos conforme quantidade de MEMBROS DA EQUIPE DE PESQUISA.

**O NOME DO RESPONSÁVEL E DO ACADÊMICO/PESQUISADOR DEVERÁ ESTAR DIGITADO. TODOS QUE COMPÕEM O ESTUDO DEVERÃO ASSINAR ESTE DOCUMENTO.**