**Termo de anuência institucional (TAI)**

Em acordo com a Resolução CNS 510/2016

O CEPSH do IF Catarinense informa que o modelo é apenas para auxílio da escrita de um termo de anuência institucional. O pesquisador apenas deve usar este modelo como referência e não copiar e colar. TODAS AS PESQUISAS TÊM SUAS ESPECIFICIDADES!

O Termo de anuência deve conter nome e logo da Instituição (papel timbrado) que está concedendo a anuência para realização da pesquisa em suas dependências e/ou com seus colaboradores estudantes/servidores/funcionários, etc.

**ATENÇÃO: Todo o texto explicativo, em vermelho, constante neste documento deve ser deletado ou substituído pelas informações pertinentes**.

Eu, (nome do dirigente máximo da instituição), (CPF ou matrícula), representante legal do(a) (nome da instituição), localizada no endereço (inserir endereço) venho através deste documento, conceder a anuência para a realização da pesquisa intitulada (inserir o título da pesquisa), tal como foi submetida à Plataforma Brasil, sob a orientação do(a) (inserir nome do pesquisador) vinculado a (inserir nome da instituição proponente) a ser realizada no(s) local(is) (inserir local de realização da pesquisa).

Declaro conhecer e cumprir as resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução 510/16 do Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde.

Esta instituição está ciente de suas responsabilidades, como instituição proponente ou (co)participante do presente projeto de pesquisa e fornecerá todos os subsídios para seu desenvolvimento, desde que seja assegurado o que segue abaixo:

1. O cumprimento das determinações éticas da Resolução 510/16 CNS/MS;
2. A garantia do participante em solicitar e receber esclarecimentos antes, durante e depois do desenvolvimento da pesquisa;
3. Liberdade do participante de retirar a anuência a qualquer momento da pesquisa sem penalidade ou prejuízos.
4. Antes de iniciar a coleta de dados o(a) pesquisador(a) deverá apresentar a esta Instituição o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido por Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos, credenciado ao Sistema CEP/CONEP.

(Cidade/UF), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo do responsável ou portaria de nomeação da função

ou Assinatura digital