# SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PESQUISA

(Lembramos que cabe ao pesquisador adequar esta solicitação de acordo com sua pesquisa)

Exmo Dr. Antonio Nogueira Neto

Diretor Clínico da Rede de assistência à Saúde Metropolitana

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável principal pelo projeto de pesquisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Especificar o nível da pesquisa – TCC entre outros), pertencendo ao curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do curso) da \_\_\_\_\_\_ (Nome da Instituição a qual pertence), venho pelo presente, solicitar autorização da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome da Instituição onde será realizada a coleta de dados) no setor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Setor da instituição onde irá coletar os dados) para realização da pesquisa sob o título \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o objetivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Explicar resumidamente, o objetivo e justificativa da pesquisa). Esta pesquisa está sendo orientada pelo(a) Professor/preceptor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Contando com a autorização desta instituição, coloco-me (nos colocamos) à disposição para qualquer esclarecimento.

Local, Data

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

Assinatura do Pesquisador Principal/ RG / Instituição

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

Assinatura do Orientador da Pesquisa (se houver) / RG / Instituição