###### Bauru, ....de ........................de ...............

###### Senhora Coordenadora,

Encaminhamos ao Comitê de Ética em Pesquisa o Projeto de Pesquisa **“(título do projeto de pesquisa)”** tendo como Responsável Principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e equipe de pesquisa composta por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para ser avaliado do ponto de vista ético. A pesquisa tem como objetivos (citar os objetivos).

Como parte da documentação solicitada por este Colegiadopara a avaliação de projetos de pesquisas envolvendo seres humanos, declaramos estar ciente da realização da referida pesquisa nas dependências do Departamento de Fonoaudiologia, e a existência de infraestrutura necessária para o desenvolvimento da pesquisa e solução de eventuais problemas dela resultantes, nos termos das normas vigentes, e nos comprometemos a cumprir as exigências contidas na Resolução CNS Nº 466, de 12 de dezembro de 2012.

Os participantes desta pesquisa receberão terapia fonoaudiológica na Disciplina Clínica de ....., sob responsabilidade da Profa Dra........ (MANTER ESTE PARÁGRAFO APENAS NAS PESQUISAS QUE ENVOLVEREM CONTINUIDADE DE TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA E ADICIONAR A ASSINATURA DA PROFESSORA RESPONSÁVEL)

O trabalho só poderá ser iniciado em nossas instalações, após aprovação de um Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo/Assinatura  Responsável Principal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo/Assinatura  Chefe do Departamento de ????? |

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

Nome completo/Assinatura

Orientador (se for o caso)

**Profª Drª Juliana Fraga Soares Bombonatti**

###### Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa da FOB-USP