



Curitiba, XX de XXXX de 20XX.

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE INTERESSE DE CAMPO DE PESQUISA

A Unidade/Serviço/Diretoria _____ está ciente do interesse do (s) pesquisador (es) _____ na realização da pesquisa: _____, nas dependências desse equipamento da Secretaria Municipal da Saúde.

Ressaltamos que há obrigatoriedade de aprovação em Comitê de Ética da Instituição de Ensino _____, e parecer de viabilidade do Comitê de Ética da Secretaria Municipal da Saúde como Instituição Coparticipante, conforme fluxos instituídos na SMS Curitiba e de acordo com a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde/MS.

Por ser verdade firmamos a presente.

Atenciosamente,

Assinatura e carimbo do responsável