**LOGOMARCA E/OU IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COLETA DE DADOS**

#### TERMO DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO

#### (SUGESTÃO DE MODELO)

O/A ***(nome da instituição)*** está de acordo com a execução do projeto de pesquisa intitulado ***(nome do projeto)***, coordenado pelo(a) pesquisador(a) ***(nome do pesquisador responsável),***desenvolvido em conjunto com o pesquisador ***(nome do(s) pesquisador participante, se for o caso)***no **Centro Universitário UNIFACIG**.

O/A ***(nome da instituição)*** assume o compromisso de apoiar o desenvolvimento da referida pesquisa pela autorização da coleta de dados durante os meses de ***(mês e ano)*** até ***(mês e ano).***

Declaramos ciência de que nossa instituição é co-participante do presente projeto de pesquisa e requeremos o compromisso do(a) pesquisador(a) responsável com o resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa nela recrutados.

Manhuaçu, ........ de .......................................... de 20.......

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

**Assinatura/Carimbo do responsável pela instituição pesquisada**

**ENDEREÇO E CONTATOS TELEFÔNICOS E DE EMAIL DO LOCAL DE COLETA DE DADOS**