**TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL**

 Título da Pesquisa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resumo da pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta pesquisa envolve:

(   ) utilização de dados de estudantes/ ou servidores

(   ) participação de estudantes/ servidores/ gestores em entrevista ou questionário

(   ) outra intervenção (descrever):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(   ) atividade nos campi: (Citar o(s) campus(campi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assim, o(s) pesquisador(es) solicitam a disponibilização de:

(   ) espaço físico Institucional (sala, laboratório, etc) (descrever): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(   ) documentos ou dados não públicos (descrever): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(   ) outras atividades ou solicitação (descrever): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, NOME COMPLETO, RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO, EMPRESA, ETC , CARGO QUE OCUPA, estou ciente e de acordo com a realização da pesquisa acima descrita, a ser conduzido pelo(s) pesquisador(es) abaixo relacionados.

A partir da documentação anexada na solicitação deste termo (projeto completo, termos e demais documentos pertinentes, fui informado pelo responsável do estudo sobre objetivos, metodologia, riscos e benefícios aos participantes da pesquisa, bem como das atividades que serão realizadas na instituição a qual represento.

O pesquisador responsável assegura que os dados coletados serão mantidos em absoluto sigilo de acordo com a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 466/2012, que trata da Pesquisa envolvendo seres humanos e que serão utilizados tão somente para a realização deste estudo. Serão, ainda, observadas na íntegra, as disposições constantes na Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018, no tocante à preservação da confidencialidade de todas as informações pessoais coletadas, que serão utilizadas unicamente para atender à finalidade específica da pesquisa, sendo realizada, sempre que possível, a anonimização de eventuais dados pessoais sensíveis.

Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades como instituição participante do presente projeto de pesquisa e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar.

 Esta autorização está condicionada à aprovação prévia da pesquisa acima citada por um Comitê de Ética em Pesquisa e ao cumprimento das determinações éticas das Resoluções nº 466/2012 ou 510/2016 - Conselho Nacional de Saúde/Ministério da Saúde e suas complementares.

O descumprimento desses condicionamentos assegura-me o direito de retirar minha anuência a qualquer momento da pesquisa.

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

Assinatura e carimbo do responsável institucional

Cargo que ocupa na instituição

  Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos deste estudo, consultar:

|  |
| --- |
| **CEP IFRS** |
| **E- mail:** cepesquisa@ifrs.edu.br |
| **Endereço:** rua General Osório, 348, Centro, Bento Gonçalves, RS, CEP: 95.700-086 |
| **Telefone:** (54) 3449-3340 |
| **Pesquisador principal:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:** |
| **Demais pesquisadores** |
| **Nome:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:** |

*Obs.: Este documento não autoriza o início da pesquisa, sendo apenas um requisito exigido pelo Comitê de Ética do IFRS para análise do projeto de pesquisa. Sua finalidade é atestar que o gestor do Campus ou Campi do IFRS tem ciência e autoriza a realização do projeto de pesquisa, quando forem cumpridas as instâncias de avaliação ética.*