**TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL DA COORDENAÇÃO ONDE SERÁ REALIZADA A PESQUISA**

Título da pesquisa: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Pesquisador responsável: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Instituição: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

A pesquisa proposta envolve:

[ ]  utilização de dados de usuários e/ou dos serviços de saúde

[ ]  participação de trabalhadores e/ou gestores da saúde

[ ]  atividade em espaço físico da SMS e/ou da PMPA

[ ]  realização de exames e/ou serviços de assistência à saúde com custos para o SUS

[ ]  outras atividades: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Eu Clique ou toque aqui para inserir o texto. , matrícula Clique ou toque aqui para inserir o texto., coordenador(a)

[ ]  Diretoria-Geral de Atenção Hospitalar e de Urgência (DGAHU)

[ ]  Diretoria-Geral de Atenção Primária à Saúde (DGAPS)

[ ]  Diretoria-Geral de Vigilância em Saúde (DGVS)

[ ]  Diretoria-Geral de Regulação (DGR)

[ ]  Comissão Multiprofissional de Ensino-Serviço e Pesquisa (COMESP) do Hospital de Pronto Socorro

[ ]  Assessoria de Planejamento, Monitoramento e Avaliação (ASSEPLA)

[ ]  Outra área/secretaria: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Estou ciente dos termos desta pesquisa e autorizo, após o parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre, a sua realização.

Porto Alegre, Clique ou toque aqui para inserir uma data.



Assinatura e carimbo

Coordenação com atribuição delegada para essa autorização,

conforme Art. 1, inciso XV da Resolução CNS no. 580/2018

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