**DECLARAÇÃO DE RESPONSÁVEL PELO ESTUDO NO DANTE**

**Importante: Favor seguir as instruções abaixo, após preenchimento excluir as orientações em vermelho.**

**Ilmo Sr. Coordenador**

**Dr. Gustavo Bernardes F. Oliveira**

**Comitê de Ética em Pesquisa Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia**

**Projeto de pesquisa:** Título

**Pesquisador(a):** Nome do Pesquisador

**Responsável:** Nome do Responsável na Instituição (se aplicável)

**Orientador(a):** Se Aplicável

**(ESTÁ DECLARAÇÃO DEVE SER PREENCHIDA NO CASO DE PARTICIPANTES NÃO TEREM VINCULO COM A INSTITUIÇÃO)**

**Eu,(colocar o nome do responsável pelo estudo aqui no Dante), declaro que estou ciente da realização da pesquisa acima citado, e que sou responsável pelo estudo no Dante no setor de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com duração de \_\_\_\_\_\_\_\_meses.**

São Paulo, xx de xxxxx de 20\_\_.

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

Nome e Assinatura do Pesquisador Responsável no Dante