**DECLARAÇÃO ORIENTADOR DO ESTUDO**

Ilmo Sr. Coordenador

Dr. Gustavo Bernardes de Figueiredo Oliveira

Comitê de Ética em Pesquisa Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia

Projeto de pesquisa: Titulo

Eu Prof° Dr. colocar o nome do orientador , concordo em orientar o projeto de Tese de Doutorado / Mestrado supracitado, sob a responsabilidade do aluno pesquisador(a): Nome do Pesquisador

São Paulo, Clique aqui para inserir uma data.

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

Nome Completo e Assinatura do Orientador

**Importante: Favor seguir as instruções para preenchimento dos campos.**