[papel timbrado da instituição]

**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), [médico, professor, pesquisador, técnico, aluno de pós-graduação etc] do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome do setor/ do departamento/da instituição], declaro que participarei como pesquisador(a) responsável no projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha responsabilidade. Declaro ter ciência dos aspectos éticos contidos na Resolução CNS 466/2012.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

[assinatura]

**ATENÇÃO**: no presente modelo, o texto em vermelho traz instruções, portanto, deve ser apagado/substituído. O texto em azul é fixo (deve ser completado, no que couber, mas não deve ser alterado na sua essência).