**TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL**

Eu, (inserir nome, função e instituição), autorizo o desenvolvimento da pesquisa intitulada: (inserir nome do projeto) no local (inserir nome da instituição coparticipante), tendo como pesquisador responsável (inserir nome do pesquisador responsável e matrícula).

Observação: para pesquisas em ambiente virtual, quando não for possível delimitar a instituição coparticipante, o responsável pela instituição proponente deve assinar o termo de anuência.

## cidade-estado, data (dd, mm,aaaa)

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

**Nome, função e instituição da pessoa que está autorizando**

**(incluir carimbo e assinatura)**