

## TIMBRE DA INSTITUIÇÃO EM QUE SERÁ REALIZADA A PESQUISA

### Modelo - DECLARAÇÃO DOS PESQUISADORES

Ao Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Estadual do Maranhão

Eu **NOME COMPLETO DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL**, pesquisador(a) responsável da pesquisa intitulada “**INSERIR TÍTULO COMPLETO DA PESQUISA**”, tendo como pesquisador(es) participantes(as) **INSERIR NOMES COMPLETOS DOS PESQUISADORES PARTICIPANTES** (se for o caso) declaro(mos) que:

- Assumo (imos) o compromisso de cumprir os Termos da **Resolução nº 466/12**, do CNS.
- Os materiais e os dados obtidos ao final da pesquisa serão arquivados sob a responsabilidade de **NOME COMPLETO DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL** da área de **INSERIR ÁREA** do **INSERIR CENTRO E/OU INSTITUIÇÃO QUE ATUA**, que também será responsável pelo descarte dos materiais e dados, caso os mesmos não sejam estocados ao final da pesquisa.
- Não há qualquer acordo restritivo à divulgação pública dos resultados;
- Os resultados da pesquisa serão tornados públicos através de publicações em periódicos científicos e/ou em encontros científicos, quer sejam favoráveis ou não, respeitando-se sempre a privacidade e os direitos individuais dos participantes da pesquisa;
- O CEP/UEMA será comunicado da suspensão ou do encerramento da pesquisa por meio de relatório circunstanciado apresentado anualmente ou na ocasião da suspensão ou do encerramento da pesquisa com a devida justificativa;
- O CEP/UEMA será imediatamente comunicado se ocorrerem efeitos adversos resultantes desta pesquisa com o participante da pesquisa;
- Esta pesquisa ainda não foi realizada.

Cidade – Estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**NOME COMPLETO DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL**

**CPF: 000.000.000-00 ou RG**

**Conselho de Classe**

---

**NOME COMPLETO DO(A) PESQUISADOR(A) PARTICIPANTE**

**CPF: 000.000.000-00 ou RG**

---

**NOME COMPLETO DO(A) PESQUISADOR(A) PARTICIPANTE**

**CPF: 000.000.000-00 ou RG**