

(Timbre da Instituição ofertante ou co-participante)

TERMO DE COMPROMISSO DA INSTITUIÇÃO

Eu (**nome do responsável pela instituição**), abaixo assinado, responsável pela(o) (**nome da instituição**), autorizo a realização do projeto (**título do projeto**), a ser conduzido nesta instituição e coordenado pelo pesquisador (a) (**nome do pesquisador (a)**). Fui informado pelo responsável do projeto sobre as características e objetivos da pesquisa, bem como das atividades que serão realizadas na instituição a qual represento.

Declaro que esta instituição está ciente de suas responsabilidades como instituição (**ofertante ou co-participante**) do presente projeto de pesquisa e de seu compromisso, dispondo de infra-estrutura necessária para a condução do projeto.

(Endereço, data)

Assinatura e carimbo do responsável institucional

(Endereço da Instituição ofertante ou co-participante)