ANEXO I

Termo de Responsabilidade

Gerente do HOB responsável pela Unidade onde será realizada a Pesquisa

Eu, _____, HM n°_____,
ocupante do cargo/função/especialidade _____,
responsável pela área de _____,
conheço o protocolo de pesquisa intitulado:_____
_____
desenvolvido pelo (a) pesquisador (a) _____.
Declaro que li a pesquisa proposta, sendo assim, conheço os objetivos e a metodologia a ser desenvolvida, estando ciente de que deverei acompanhar o seu desenvolvimento. Diante do compromisso institucional pelo resguardo da segurança e do bem-estar dos sujeitos de pesquisa, declaro dispor, nesta unidade, de infraestrutura necessária para garantia de tais exigências em conformidade com as normas éticas vigentes (Lei n.º 14.874, de 28 maio de 2024 e Resoluções do Conselho Nacional de Saúde).

_____
Gerente da Unidade

Belo Horizonte _____ / _____/ _____