ANEXO II

Termo de Responsabilidade
Servidor HOB

Eu, _____, HM n°_____,
ocupante do cargo/função/especialidade _____,
lotado na área/setor _____,
conheço o protocolo de pesquisa intitulado: _____
_____
desenvolvido pelo (s) pesquisador (es) _____
_____,
sendo_____ o pesquisador responsável.
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 da disponibilidade necessária para garantia de tais exigências em conformidade com as normas ética vigentes (Lei n.º 14.874, de 28 de maio de 2024 e Resoluções do Conselho Nacional de Saúde).

_____
Servidor HOB

Belo Horizonte, _____/_____/_____