

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 os termos da Resolução n.º 466/12 e 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde.

Gerente da Unidade

Belo Horizonte ____ / ____ / ____