

TERMO DE ANUÊNCIA DE COPARTICIPAÇÃO (TAC)

Autorização de realização e assunção da corresponsabilidade

Instituição co-participante: **XXXX** (insira o nome da Unidade de Saúde ou Administrativa, coparticipante da pesquisa)

Caso a instituição participante/coparticipante não seja unidade da Secretaria de Estado da Saúde, coloque a logomarca própria da instituição – não se esqueça de apagar as rubricas em vermelho, não utilize cor vermelha no texto

Eu, Fulano de tal, cargo (coloque o cargo: diretor, superintendente, ou outro cargo de gestor máximo) da instituição Fulana de Tal (insira o nome da unidade), declaro para os devidos fins conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução nº 466/12 do Conselho Nacional de Saúde. Declaro que estou ciente e autorizo a realização, nesta Unidade, do projeto de pesquisa intitulado XXX (coloque o título do projeto), sob responsabilidade do pesquisador Fulano de Tal (insira o nome do (a) pesquisador (a) responsável), tendo o mesmo como dever:

- Submeter o projeto de pesquisa para apreciação ética no Comitê de Ética, com a SES-GO na condição de instituição participante/co-participante;
- Cadastrar o projeto de pesquisa no sistema de monitoramento de pesquisas da SES conforme instruções disponíveis em <https://www.saude.go.gov.br/sesg/pesquisa-e-inovacao>

Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades como instituição proponente/coparticipante (coloque só uma palavra, a que representar a situação, se o pesquisador tiver vínculo com a unidade e a pesquisa realizada em nome da unidade, esta é proponente; se a pesquisa for feita em nome de uma instituição externa e a unidade da SES-GO apenas for local de coleta, ela é coparticipante) do projeto supracitado e de seu compromisso e responsabilidade pela guarda, segurança e bem-estar dos sujeitos de pesquisa nela recrutados e seus dados, dispondo de infraestrutura necessária para essa garantia.

(apague as rubricas em vermelho)

N

o

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE- www.saude.go.gov.br
Rua SC-1 nº 299 – Parque Santa Cruz – Cep: 74.860-270 - Goiânia - Goiás

e

,