

AUTORIZAÇÃO

UTILIZE ESTE MODELO E ADAPTE-O ÀS PECULIARIDADES DE SEU PROJETO.

Eu....., abaixo assinado (a), responsável pela(o)....., autorizo a realização do estudo....., a ser conduzido pelos (as) pesquisadores (LISTA DE PESQUISADORES), da Uniandrade. Declaro, também, que fui informado pelo responsável do estudo sobre as características e objetivos da pesquisa, bem como das atividades que serão realizadas na instituição a qual represento. Estou ciente de que a pesquisa será realizada de (COLOCAR O PERÍODO-DATA).

(CIDADE),..... dede (ANO)

Assinatura e cargo

NÃO ESQUECER DO CARIMBO9 DA EMPRESA E/OU PAPEL TIMBRADO.