

LOGO DA INSTITUIÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO DE FINANCIAMENTO DE PESQUISA

Pela presente, declaro responsabilizar-me pelos custos e / ou pela captação de recursos para financiamento integral da pesquisa intitulada “XXXXXXXXXX”, tanto para o orçamento financeiro, conforme estabelecido no Item 3.3.(e) da Norma Operacional nº 001/2013, bem como a responsabilidade pelo cumprimento dos aspectos da Resolução CNS 466/12 concernentes a cobertura material para reparação a dano, causado pela pesquisa ao participante da pesquisa, cobertura para as possíveis despesas de ressarcimento ou assistência ao participante previstas na referida norma vigente, cabendo à Faculdade de Medicina da Bahia da Universidade Federal da Bahia, como contrapartida institucional, a infraestrutura para o arquivamento dos dados da pesquisa pelo interstício estabelecido em lei.//

Salvador, XX de XXXXXXXX de 20XX.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Pesquisador Responsável
CPF XXXXXXXXX