* + - * 1. **DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**
        2. **(MODELO SUGERIDO)**

Eu (nome do docente orientador(a) OU discente de pós-graduação OU pesquisador(a) individual da UNIFAL-MG e de outras instituições OU pós-doutorandos(as)) , como pesquisador(a) responsável do projeto intitulado “(título do projeto – deve ser idêntico em todos os documentos)” declaro conhecer e cumprir os termos da *Resolução CNS N.º 466/2012* e/ouda *Resolução CNS Nº 510/2016*, bem como suas complementares.

Comprometo-me a zelar pela privacidade e sigilo das informações, utilizar os materiais e os dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo da pesquisa acima referido e a publicar os resultados, sejam eles favoráveis ou não.

Responsabilizo-me pela condução científica do projeto, considerando a relevância social da pesquisa, o que garante a igual consideração de todos os interesses envolvidos.

Assumo o compromisso de comunicar o CEP-UNIFAL, via Plataforma Brasil, sobre qualquer alteração no projeto de pesquisa, enviando relatórios parciais, por meio de notificação e/ou emenda. Assumo também o compromisso de enviar os resultados da pesquisa na Plataforma Brasil em formato de relatório final.

Será garantido que os benefícios resultantes do projeto retornem aos participantes dessa pesquisa, seja em termos de retorno social, acesso aos procedimentos, produtos e agentes da pesquisa.

Comprometo-me também a iniciar a pesquisa somente após a aprovação do projeto pelo Sistema CEP/CONEP no Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG, responsável pelo acompanhamento ético de pesquisas com seres humanos, localizado na Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700, Sala O 314-E, Alfenas/MG, no telefone (35) 3701-9153, ou no e-mail: [comite.etica@unifal-mg.edu.br](mailto:comite.etica@unifal-mg.edu.br) .

(Cidade), (dia) de (mês) de (ano).

(Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Pesquisador(a) responsável

(Assinatura do(a) Orientador(a) - quando aplicável (ou seja, nos casos em que o pesquisador responsável é discente de pós-graduação)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Orientador(a) - quando aplicável