**Obs.: Utilize este modelo e adapte conforme as características do seu projeto.
Este é um documento formal que deve conter o TIMBRE da instituição solicitante.**

Carta de Autorização Institucional

Ilmo diretor

Solicitamos autorização institucional para realização da pesquisa intitulada: ***Título do projeto de pesquisa*** a ser realizada no **Hospital Municipal São José**, pelo(s) ***nome(s) do(s) pesquisador(s)***, sob a orientação de ***nome completo do(a) orientador(a) responsável***, que utilizará da seguinte metodologia ***Detalhar toda a metodologia e os objetivos principais*** necessitando, portanto, ter acesso aos dados a serem colhidos no **setor**, na(s) data(s) ***descrever o período*** e horário(s) ***descrever os horários***.

Conforme Resolução nº510/2016 do Conselho Nacional de Saúde, as investigações com banco de dados gerais cujos participantes não são identificados, pesquisas de opinião pública, censitárias, que utilizem informações de domínio público, que versem sobre textos científicos ou que se baseiem em práticas profissionais, não dependem da avaliação do sistema CEP/CONEP.

Considerando o respeito aos direitos humanos, aos valores culturais, sociais morais e religiosos e o estímulo à socialização do conhecimento produzido em formato acessível à população, ressaltamos que tais dados serão utilizados tão somente para a realização deste estudo e que a coleta de dados terá início apenas após a AUTORIZAÇÃO da Direção do Hospital Municipal São José.

Agradecemos antecipadamente a atenção e ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Nome e Assinatura
Coordenador(a) Orientador (a) do Projeto

Todos os pesquisadores participantes deste estudo DEVEM ter seu nome descrito no presente documento;

O pesquisador cujo nome não constar neste documento, terá seu acesso vedado à Instituição.

Concordamos com a solicitação

Não concordamos com a solicitação

Assinatura e Carimbo
Responsável pela Instituição

Joinville, mês e ano.