

05 – Concordância de Coparticipação

Este documento deve ser preenchido somente quando houver Instituição Coparticipante na pesquisa. Esta declaração de concordância deve ser apresentada no momento da submissão do projeto ao CEP para análise.

Os servidores da SMS/SME não estão autorizados a fornecer Declaração de Concordância de Coparticipação e sim Declaração de Ciência de Campo de Pesquisa (modelo em Passo a Passo).

OPÇÃO 1 | Para projetos com participantes humanos

EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE

Concordância de Coparticipação

[Local, ___ de _____ de ____]

Senhor Coordenador,

Declaramos que nós do(a) [nome da Instituição], estamos de acordo com a condução do projeto de pesquisa [título da pesquisa] sob a responsabilidade de [nome do responsável pela pesquisa], nas nossas dependências [citar eventual restrição], tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Setor de Ciências da Saúde da UFPR, até o seu final em [data final].

Estamos cientes que os participantes da pesquisa serão [mencionar características dos participantes – mães, enfermos, indígenas, pacientes] bem como de que o trabalho proposto deve seguir a Resolução 466/2012 (CNS) e complementares.

Da mesma forma, estamos cientes que os pesquisadores somente poderão iniciar a pesquisa pretendida após encaminharem, a esta Instituição, uma via do parecer de aprovação do estudo exarado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Setor de Ciências da Saúde da UFPR e do Comitê de Ética em pesquisas do Coparticipante. **(Caso a Coparticipante possua um Comitê)**

Atenciosamente,

[Nome e cargo por extenso e assinatura do responsável pela Instituição]

OPÇÃO 2 | Para projetos que não envolvam diretamente participantes humanos

EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE

Concordância de Coparticipação

[Local, ___ de _____ de ____]

Declaramos que nós, do(a) [nome da Instituição], estamos de acordo com a condução do projeto de pesquisa [título da pesquisa] sob a responsabilidade de [nome do responsável pela pesquisa], nas nossas dependências [citar eventual restrição], tão logo o projeto seja aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Setor de Ciências da Saúde da UFPR, até o seu final em [data final].

Estamos cientes que serão utilizados [descrever o material que será utilizado – dados de prontuário, fichas de notificação, dentes humanos, chapas radiográficas, etc.], bem como de que o trabalho proposto deve seguir a Resolução 466/2012 (CNS) e complementares.

Da mesma forma, estamos cientes que os pesquisadores somente poderão iniciar a pesquisa pretendida após encaminharem, a esta Instituição, uma via do parecer de aprovação do estudo exarado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Setor de Ciências da Saúde da UFPR e do Comitê de Ética em pesquisas do Coparticipante. (Caso a Coparticipante possua um Comitê)

Atenciosamente,

[Nome e cargo por extenso e assinatura do responsável pela Instituição]