



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS  
SEÇÃO DE PESQUISA E TRABALHOS CIENTÍFICOS**

Av. Doutor Arnaldo, 165 - 01246-900 - São Paulo/SP  
Tel.: (11) 3896-1201 – pesquisacientifica@emilioribas.sp.gov.br



## TERMO de COMPROMISSO para REGISTRO de PROTOCOLO CIENTÍFICO no IIER

*Todos os pesquisadores identificados abaixo declaram estar cientes e de acordo com o "Regimento Interno das Atividades de Pesquisa Científica do IIER", bem como a "Resolução CNS 466/12" que determina as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos no Brasil.*

### PESQUISADORES

Nomes	Data	Assinatura	Cadastrado na SPTC? S x N
<b>Pesquisador Principal:</b>			
<b>Profissional Responsável no IIER:</b>			
<b>demais Colaboradores:</b>			

### PESQUISA

**Título:**

- ( ) TCC ou monografia do Curso: \_\_\_\_\_  
( ) outros: \_\_\_\_\_ ( ) pesquisa não relacionada a ensino  
( ) trabalho próprio do IIER ( ) trabalho de outra instituição a ser desenvolvido no IIER

**NÚMERO DO PROTOCOLO:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Projeto recebido por:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_ / \_\_ / \_\_

Obs.: este protocolo ainda NÃO autoriza o início da pesquisa no IIER.