|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**  **INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA** |

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM AS NORMAS DAS RESOLUÇÕES CNS 466/12 E 510/16**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador(a) do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me a seguir o que determinam as normas das Resoluções CNS 466/2012 e 510/16.

Salvador, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020

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

Nome do(a) pesquisador(a)