

## Anexo II - Carta de anuência

### (Modelo)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do(a) gestor(a), da Instituição) portador(a) do CPF \_\_\_\_\_ (número do CPF), ocupante da função de \_\_\_\_\_ (nome da função exercida), na Instituição \_\_\_\_\_ (nome da Instituição), inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_ (número do CNPJ da Instituição), recomendo o centro de pesquisa de nossa Instituição para o processo de mentoria dos eixos de trabalho: REGULATÓRIO, BANCO DE DADOS: ELABORAÇÃO E GERENCIAMENTO, MONITORIA INTERNA, METODOLOGIA CIENTÍFICA: ESCRITA CIENTÍFICA E REGISTRO DE PROTOCOLOS DE PESQUISA, ORÇAMENTO E CONTRATO, ESTRUTURA DO CENTRO.

O(A) responsável pelo centro de pesquisa, \_\_\_\_\_ (nome completo), portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, (número do CPF), tem a minha anuência e a do Gestor do Centro de Pesquisa \_\_\_\_\_ (nome do gestor do centro de pesquisa), portador do CPF \_\_\_\_\_ para inscrever o centro de pesquisa nesse processo sendo o ponto focal do centro de pesquisa e estabelece como ponto focal das mentorias o colaborador, (nome completo), portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, (número do CPF).

Listar abaixo as principais razões para que o centro de pesquisa faça parte das mentorias:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Nesta oportunidade, autorizo a equipe do HAOC a visitar as instalações de nosso centro de pesquisa *in loco*, a fim de conhecer a estrutura da instituição e do centro de pesquisa. Autorizo o desenvolvimento de projetos visando a melhoria nos processos de trabalho executados no centro de pesquisa clínica que serão propostos durante o período de mentorias, visando beneficiar o setor/Instituição.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do(a) declarante (ou certificação eletrônica)

**IMPORTANTE:** O HAOC não se responsabiliza por eventuais alterações no cronograma do processo de mentorias.