|  |
| --- |
|  |
| Título do estudo de investigação |
|  |
| Ex.mo(a) Sr.(a),Presidente do Conselho de Direção da Escola Superior de Saúde de Santa Maria, |
|  |
| (NOME COMPLETO), na qualidade de Investigador Principal, venho por este meio solicitar a V. Ex.a autorização para realizar o estudo de investigação acima mencionado na Escola Superior de Saúde de Santa Maria, de acordo com o programa de trabalhos e os meios apresentados. |
|  |
|  |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Assinatura |
|  |
|  |
|  |
| **(A preencher pelo(a) Presidente do Conselho de Direção da ESSSM [em caso de parecer favorável pela Comissão de Ética])** |
|  |
| **Parecer do(a) Presidente do Conselho de Direção da ESSSM** |
|  |
|  | [ ]  Autorizo | [ ]  Autorizo |
|  |
|  |
| Porto, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | (Presidente do Conselho de Direção) |
|  |