



**4) Bases de Dados** [solicitação de acesso ou cessão às seguintes bases de dados]:

SISTEMA DE INFORMAÇÃO	ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	PERÍODO	OUTROS FILTROS DE INTERESSE

**5) Finalidades**

Declaramos que esta(s) base(s) de dados será(ão) usada(s) única e exclusivamente para as seguintes finalidades:

Descreva os aspectos metodológicos do trabalho a ser realizado com a base de dados:

Justifique caso haja necessidade de informações de identificação individual:

Informe os dados das pessoas que utilizarão a(s) base(s) de dados objeto deste termo, dentro das finalidades já descritas:

Nome:	
Identidade:	CPF:
Telefone:	e-mail:
Cargo/função:	
Assinatura:	

Nome:	
Identidade:	CPF:
Telefone:	e-mail:
Cargo/função:	
Assinatura:	

Nome:	
Identidade:	CPF:
Telefone:	e-mail:
Cargo/função:	
Assinatura:	

Instituição:	
Responsável legal (nome):	
Cargo:	
Identidade:	CPF:
Telefone:	e-mail:
Cargo/função:	
Assinatura:	

Declaramos ciência dos critérios de cessão e das responsabilidades previstas no documento “Termo de responsabilidade e confidencialidade diante do acesso e cessão a bases de dados que contenham informações pessoais custodiadas pelo Ministério da Saúde”.

Local, data:

\_\_\_\_\_  
Solicitante  
*Carimbo e assinatura*

\_\_\_\_\_  
Responsável pela instituição  
*Carimbo e assinatura*

### **PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA**

O referido projeto de pesquisa foi aprovado pelo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [nome do Comitê de Ética em Pesquisa], do(a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [nome da Instituição do Comitê de Ética em Pesquisa],  
conforme parecer anexo: \_\_\_\_\_ [nº do parecer], de: \_\_\_\_\_ [data do parecer],  
atendendo, portanto, às normativas existentes de garantia dos aspectos éticos em  
pesquisa com seres humanos. (EM ANEXO)

Parecer do gestor competente

Sistema(s):
Nome:
Matrícula
Setor:
Cargo:
Data:
Parecer:
Assinatura do Gestor: <i>(carimbo e assinatura)</i>

Parecer do gestor competente

Sistema(s):
Nome:
Matrícula
Setor:
Cargo:
Data:
Parecer:
Assinatura do Gestor: <i>(carimbo e assinatura)</i>

Parecer do gestor competente

Sistema(s):
Nome:
Matrícula
Setor:
Cargo:
Data:
Parecer:
Assinatura do Gestor: <i>(carimbo e assinatura)</i>