



### MODELO DE CARTA DE AUTORIZAÇÃO

(Obs: COLOCAR EM PAPEL TIMBRADO DO LOCAL EM QUE A PESQUISA SERÁ REALIZADA)

São José do Rio Preto, 18 de outubro de 2018.

JOSE DA SILVA, diretor técnico do Hospital Unilago (**colocar o cargo ocupado pela pessoas que assinar a carta de autorização**), brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº..... e do CPF nº ....., residente e domiciliado na rua Dr Eduardo Nielsen, Bairro Jardim Aeroporto, nº 960, na cidade de São José do Rio Preto, endereço eletrônico: \_\_\_\_\_, telefone, AUTORIZO o aluno (DADOS DO ALUNO) a realizar a pesquisa intitulada: \_\_\_\_\_, utilizando os **prontuários ou aplicar questionários etc (colocar o que será analisado)** do Hospital Escola que estão sob a minha responsabilidade.

---

Assinatura

Carimbo