

Autorização para coleta de dados

AUTORIZAÇÃO PARA COLETA DE DADOS

Eu, _____, ocupante do cargo de _____ do(a)

AUTORIZO a coleta de dados do projeto
_____, dos(as) pesquisadores(as) _____, após a
aprovação do referido projeto pelo CEP-IH.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____

CARIMBO: