

# AVISOS IMPORTANTES

1. SEGUE ABAIXO UM **MODELO, OU SEJA, UMA SUGESTÃO** DE SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAR CAMPO DE ESTUDOS.
2. Ressalta-se que os estudos desenvolvidos no HUSF são obrigatoriamente autorizados pela direção de ensino, e/ou DIREÇÃO DO HOSPITAL (caso seja indicado). Nenhum outro funcionário tem a autonomia para autorizar qualquer estudo!
3. Caso deseje realizar estudo(s) em escola(s) pública(s), a solicitação deverá ser autorizada pela Secretaria de Educação.
4. Caso deseje realizar estudo(s) em estratégias de saúde da família (ESF), a solicitação deverá ser autorizada pela Secretaria de Saúde.
5. Caso o pesquisador seja o dono de um local ou o responsável técnico pelo cenário da pesquisa, basta reescrever o texto se colocando como o autorizante.
6. Verifique se todo o documento está corretamente preenchido, assinado, datado, carimbado e deferido, a fim de evitar pendência.
7. Lembre-se de não deixar as assinaturas sozinhas em uma segunda folha. Se for preciso, adeque o texto e/ou o tamanho da fonte.

Nome da Instituição  
Centro  
Curso

## SOLICITAÇÃO DE CAMPO DE PESQUISA

Prezado (a) Sr (a): **(Nome, cargo e setor)**

Venho por meio desta, solicitar a Vossa Senhoria a autorização para a realização de uma pesquisa intitulada: “XXXXXXXX”, a ser desenvolvida pelo(s) acadêmico(s) XXXXXXXX, matrícula XXXXXX, orientado(a) por **(nome do orientador e matrícula)**.

Este estudo consiste em um (Trabalho de Conclusão de Curso ou Projeto de Pesquisa ou atividade de pesquisa = dentro de um projeto) do **(curso)** da Universidade Severino Sombra, e tem por objetivo XXXXXXXX (descrever).

Faça uma rápida descrição da metodologia proposta. Se for necessário o uso de algum recurso/material contido no setor ou uso do espaço físico especifique neste documento para a chefia.

A coleta de dados será feita nos meses **(período de início e fim – atenção: o início deverá ser após a aprovação do CEP)** descrever de que forma, ou seja, o que será feito ou utilizado ( instrumento).

**Justifique a importância do resultado do estudo para a comunidade científica e sociedade civil, bem como os possíveis riscos.**

Comprometemo-nos a retribuir com os resultados da presente pesquisa, colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimento. Desde já agradecemos sua atenção e colaboração.

Vassouras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do Orientador  
E-mail para contato  
Tel:

\_\_\_\_\_  
Nome do Orientando  
E-mail:  
Tel:

( ) Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Indeferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo