

**ESCOLA SUPERIOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA COM SERES HUMANOS – CEP ESEF**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E RESPONSABILIDADE PARA ASSINATURA DA FOLHA DE ROSTO**

Eu, (**INSERIR NOME DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL E CARGO/FUNÇÃO**), vinculado(a) a/ao (**INSERIR UNIDADE/SETOR E IES DE VÍNCULO**), Pesquisador(a) Responsável pelo Projeto de Pesquisa intitulado (**INSERIR NOME DO PROJETO**) declaro que as informações descritas na **FOLHA DE ROSTO** anexa a este processo são verdadeiras e me comprometo a colher as assinaturas exigidas na referida folha e inserir o novo arquivo devidamente assinado na Plataforma Brasil, assim que as medidas de distanciamento social possibilitarem a realização da ação.

Me responsabilizo em acompanhar e adotar as medidas propostas por este CEP, publicadas em seu site no link https://wp.ufpel.edu.br/cepesef/, para colaborar com o eficiente andamento das tramitações necessárias para aprovação do Projeto de Pesquisa supracitado.

Sem mais,

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Pesquisador Responsável