



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NEPEM/IES



OFÍCIO

Data:

Prezada(o) pesquisador (a),

Em atenção à solicitação datada de__ de__ de ____, protocolado sob o nº _____, vimos pelo presente AUTORIZAR a realização do trabalho científico intitulado: “_____”, a ser desenvolvido na(o) _____

Para o desenvolvimento desta pesquisa, salientamos a necessidade do prévio contato com o cenário de pesquisa e a apresentação deste Ofício de Autorização com o Parecer de Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa.

Após a finalização do estudo os resultados deverão ser apresentados, ao(s) cenário(s) de pesquisa, e encaminhada uma cópia impressa da versão ao Núcleo de Educação Permanente/ - NEPEM, também deverá ser encaminhada cópia virtual da versão final (em formato PDF) para o e-mail: nepem@marilia.sp.gov.br

Atenciosamente,

Paloma Aparecida Libanio Nunes
Secretária Municipal de Saúde de Marília