**SOLICITAÇÃO**

**NOME COMPLETO DO COORDENADOR**

Coordenar do Curso de Psicologia

Centro Universitário Ingá/UNINGÁ

Solicito através desta respaldo clínico aos participantes voluntários que assinarem o termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) da Pesquisa Intitulada **“..............................”,** sob a responsabilidade do orientador prof. Dra................ e acadêmicas do ..........ano de Graduação em ...................., do Centro Universitário Ingá/UNINGÁ.

Esta pesquisa tem como **objetivo**: “..........................................”**.**

Asseguramos que a pesquisa seguirá os princípios éticas estabelecidos na resolução n. 466 de 2012, do CNS e terá início na sua execução somente após submissão e aprovação do Comitê de Ética da Uningá.

Agradecemos a atenção e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessário.

Maringá, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador Responsável

Centro Universitário Ingá/UNINGÁ