**(papel timbrado da Instituição)**

São José do Rio Preto, ........ de .................................. de ..................

Ao Sr.

Dr. Rubem de Oliveira Bottas Neto

Secretário Municipal de Saúde

Senhor Secretário:

Eu, .............................................................., aluno de GRADUAÇÃO, PÓS-GRADUAÇÃO em ................., da faculdade............solicito a Vossa Senhoria, autorização para realizar a pesquisa “...........................”, orientada pelo(a) professor(a) ........................................

A pesquisa será realizada na(s) unidade(s)....................da Rede Pública Municipal de Saúde, no período de..............a..............., mediante autorização prévia do Comitê de Ética em Pesquisa.

Atenciosamente,

Nome e assinatura do pesquisador Nome e assinatura do orientador