**UniSENAI/SC**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO**

**TERMO DE ANUÊNCIA**

Eu [NOME DO RESPONSÁVEL], na qualidade de responsável pelo (a) [NOME DA INSTITUIÇÃO], autorizo a realização da pesquisa intitulada [TÍTULO DA PESQUISA] a ser conduzida sob a responsabilidade do pesquisador [NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL]; e declaro que esta instituição apresenta as condições necessárias à realização da referida pesquisa.

**[Cidade], \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.**

**[Assinatura do responsável pelo projeto] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome**

**Proponente**

**[Assinatura do responsável pela instituição] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome**

**Função**