**Referente ao protocolo: “TÍTULO DO PROTOCOLO”.**

Eu, **(nome do proponente)** Pesquisador(a) Responsável pelo presente projeto de pesquisa a ser conduzido no Instituto D’Or de Pesquisa e Ensino, juntamente com o Hospital **(nome da unidade hospitalar Rede D’Or**), declaro que possuo vínculo com a referida instituição.

Atenciosamente,

****