**TÍTULO:** **(INFORMAR O TÍTULO CONFORME O TÍTULO DA FOLHA DE ROSTO).**

**DECLARAÇÃO**

**Declaro, para os devidos fins, que a coleta de dados da pesquisa, detalhada abaixo, só terá início** **a partir da aprovação do sistema CEP/CONEP:**

**INSERIR A TABELA DO CRONOGRAMA DETALHADA (OBSERVAÇÃO: DETALHAR AS ETAPAS DA PESQUISA, INFORMANDO MÊS E ANO, LEMBRANDO QUE A COLETA DE DADOS DA PESQUISA SÓ PODE INICIAR A PARTIR DA APROVAÇÃO DO SISTEMA CEP/CONEP).**

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

(Informar dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(INFORMAR O NOME DO PESQUISADOR E ASSINAR)

Pesquisador Principal