

ANEXO E. Dibnogrania annizada na proposta de pesquisa	ANEXO G. Deciaração de aceitação gerai pelo investigador principal
	DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO GERAL
	Declaro ter lido as condições apresentadas no edital para apresentação de projetos e, este formulário e, se a minha propostas for aprovada, concordo com os termos ali estabelecidos.
	Assinatura do coordenador da pesquisa
	Data:/
	ANEXO III
	TERMO DE REFERÊNCIA
	Nome:
	HISTÓRICO
	Descrever sucintamente o histórico da Instituição, data de fundação, personalidade jurídica de acordo com o estatuto social. Anexar cópia do CNPJ, do estatuto, da última ata de reunião, da carteira de identidade e CPF do responsável legal.
	Relacionar Membros da Diretoria vigente com seus respectivos cargos.
	Principais Áreas de Atuação:
	Relatar a finalidade, linhas de ação e público alvo. Sob este título, fornecer também em linhas gerais, a experiência anterior em execução de projeto em DST/HIV/Aids fornecendo datas e fontes de financiamento. (Utilizar no máximo meia página. Anexar cartas de recomendações). Nos casos de experiências anteriores com projetos municipais, anexar declaração das Secretarias Municipais de Saúde ou Microrregional de Saúde.
ANEXO F: Declaração de apoio da instituição	CAPACIDADE OPERACIONAL
DECLARAÇÃO DE APOIO DA INSTITUIÇÃO	1. Equipe Técnica:
Declaro ter lido este formulário e, se o projeto for aprovado, que o trabalho será realizado e administrado por este departamento/instituição, de acordo com as condições gerais descritas anteriormente. Declaro, também, que o principal pesquisador é funcionário desta instituição.	Relatar como está constituída a equipe técnica da Instituição e em que área atuam, relacionando os profissionais. (Anexar mini curriculum dos profissionais de acordo com Anexo IV).
Nome Nome	2. Estrutura Física:
	Anexar balancete patrimonial.
Cargo/função	

P.P. 4323

Assinatura do Responsável

Data: _

Assinatura