

## DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE INVESTIGADOR

Eu \_\_\_\_\_

titular do cartão de identificação n.º \_\_\_\_\_, com a categoria

profissional de \_\_\_\_\_, comprometo-me a colaborar

ativamente nos trabalhos de investigação a realizar no âmbito do Estudo de

Investigação denominado \_\_\_\_\_

inserido na Linha de Investigação \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ da Unidade de Investigação e

Desenvolvimento da Escola Superior de Saúde Norte da Cruz Vermelha Portuguesa

(ESSNorteCVP). Comprometo-me ainda a não utilizar os dados recolhidos na

investigação sem a autorização do Investigador Responsável do Projeto,

\_\_\_\_\_.

Quando autorizado, os resultados do estudo serão publicados fazendo referência a

todos os investigadores envolvidos e mencionada a ESSNorteCVP.

Oliveira de Azeméis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Assinatura do investigador: \_\_\_\_\_