|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| TERMOS DE autorização local |

Estudo de Investigação:

Coordenadores da Área Técnico-Científica / Serviços

Na qualidade de Coordenador, declaro que autorizo a execução do Estudo de Investigação acima mencionado e comprometo-me a prestar as condições necessárias para a boa execução do mesmo, de acordo com o programa de trabalhos e os meios apresentados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇO | NOME DO COORDENADOR | DATA | ASSINATURA |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

Responsáveis por Unidades, Gabinetes ou Sectores (se aplicável)

Na qualidade de Responsável, declaro que autorizo a execução do Estudo de Investigação acima mencionado e comprometo-me a prestar as condições necessárias para a boa execução do mesmo, de acordo com o programa de trabalhos e os meios apresentados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇO | NOME DO COORDENADOR | DATA | ASSINATURA |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇO | NOME DO COORDENADOR | DATA | ASSINATURA |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |