**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE**

**(LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR**)

 Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), pesquisador(a) responsável pelo projeto com Protocolo CEUA Fiocruz RO Nº **xx/xxxx**, declaro que as informações inseridas no relatório final são verdadeiras e autênticas (fiéis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

 Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmamos a presente.

Porto Velho, Rondônia, de de 20 .

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

Assinatura