



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



**SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE**

*Gerência de Saúde Mental*

*Programa de Atenção Integral ao Louco Infrator - PAILI*

Rua R-14, nº 173, Setor Oeste, CEP: 74.150.972 – Goiânia-GO  
Telefone: (62) 3201-4503 e-mail: [pailigo@gmail.com](mailto:pailigo@gmail.com)

Goiânia, 18 de maio de 2017.

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA**

Declaro ter lido e acordar com o projeto de pesquisa “**FORTALECENDO O ENVOLVIMENTO DO FAMILIAR/CUIDADOR EM SAÚDE MENTAL: O CASO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO INTEGRAL AO LOUCO INFRATOR (PAILI/GO)**” da responsabilidade do pesquisador **FABIANA DA CUNHA SADDI** e declaro conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução CNS 466/2012. Esta instituição está ciente de suas responsabilidades como instituição coparticipante do presente projeto de pesquisa e de seu comprometimento no resguardo da segurança e bem-estar de sujeitos de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar. Estou ciente que a execução deste projeto dependerá da aprovação do mesmo pelo CEP da instituição proponente, mediante parecer ético consubstanciado e declaração de aprovação.

**EVANILDE FERNANDES COSTA GOMIDES**  
Superintendente de Políticas de Atenção Integral à Saúde

PAILI/CBS