Porto Alegre, XX de XXXX de 202X

**Ao Comitê de Ética em Pesquisa da Santa Casa de Porto Alegre**

**Título do Projeto:**

**Pesquisador responsável:**

**Número CAAE:**

**Patrocinador (quando for o caso):**

JUSTIFICATIVA PARA TROCA DE INVESTIGADOR PRINCIPAL

Eu, NOME DO PESQUISADOR ATUAL, portador do CPF n˚ XXX.XXX.XXX-XX, informo que pelo motivo XXXXXXX, não poderei conduzir o estudo acima mencionado como pesquisador responsável.

 Nesta ocasião, informo que NOME DO PESQUISADOR SUBSTITUTO, portador do CPF n˚ XXX.XXX.XXX-XX, foi designado por mim, de comum acordo, para seguir o andamento da pesquisa na Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre.

Atenciosamente,

|  |
| --- |
|  |
| NOME E ASSINATURA PESQUISADOR ATUAL |
|  |
|  |
| NOME E ASSINATURA PESQUISADOR SUBSTITUTO |
|  |