**ANEXO I**

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA PARA DEVOLUTIVA DE PRODUÇÃO CIENTÍFICA NA REDE ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA (RESUS-PB)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, DECLARAR ciência e concordância quanto aos meu deveres de realizar a Devolutiva da Produção Científica que realizareei no(s) serviços(s) de saúde e/ou gestão da RESUS-PB, garantindo que apresentarei os resultados do projeto de pesquisa intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob orientação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Diante disso, confirmo que apresentarei ao Núcleo de Investigação Científica da Escola de Saúde Pública da Paraíba (NIC/ESP-PB) a Devolutiva da Produção Científica que realizarei na RESUS-PB por meio de um Resumo Simples, redigido em formato de parágrafo único, texto contínuo, sem subtítulos, com no máximo 2.500 caracteres incluindo espaços, contendo título, objetivos geral e específicos, metodologia, resultados e conclusão.

Estou ciente de que o NIC/ESP-PB não poderá regular pesquisas científicas de minha autoria no(s) serviço(s) de saúde e/ou gestão da RESUS-PB enquanto eu não cumprir o disposto na presente declaração.

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

Assinatura do Pesquisador Responsável

Local e Data.