

## **Timbre da Instituição**

### **DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

Manifesto compromisso do (a) \_\_\_\_\_ (nome da instituição) de ser parceira da Agência da Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) nas ações de VIGIPOS, por meio da participação na Rede Sentinela, afirmando estar ciente dos critérios preconizados para o credenciamento na referida rede e dos compromissos assumidos com este ato, os quais serão acompanhados pela ANVISA, como critério de permanência da instituição na Rede Sentinela.

Local e data

---

Assinatura do responsável legal pela instituição  
Cargo ocupado pelo responsável legal pela instituição