

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Dados de identificação do projeto

Título do Projeto:

Pesquisador Responsável:

Instituição a que pertence o Pesquisador Responsável:

Contato:

- Pesquisados responsável:
- CEP/UCP: (24) 2244-4016 ou cep@ucp.br

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar da pesquisa “**Título da pesquisa**”, sob responsabilidade de **nome do pesquisador(a)**, onde pretendemos **(apresentar os objetivos da pesquisa)**.

O motivo que nos leva a estudar esse assunto é **(apresentar as justificativas da pesquisa)**.

Faremos os seguintes procedimentos para a realização desta pesquisa:

Apresentar os procedimentos metodológicos da pesquisa

Para você participar desta pesquisa, o(a) responsável por você assinou uma autorização (Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE), sendo informado, assim como você, dos elementos da pesquisa.

Você será esclarecido(a) em qualquer aspecto que desejar e estará livre para participar ou recusar.

O responsável por você poderá retirar o consentimento ou interromper a sua participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido(a) pelo pesquisador.

Os riscos envolvidos nesta pesquisa são: **apresentar os riscos e a classificação (mínimo, baixo, moderado ou elevado)**

Esta pesquisa contribuirá para **(apresentar os benefícios diretos e indiretos)**. Os resultados estarão à sua disposição quando finalizada a pesquisa.

Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de 5 anos, e após esse tempo serão destruídos.

Este termo de assentimento foi elaborado em duas vias de igual conteúdo, sendo que uma será arquivada pelo pesquisador responsável e a outra será devolvida a você.

Os pesquisadores cuidarão da sua identidade com padrões profissionais de sigilo, atendendo às resoluções brasileiras (Resoluções Nº 466/2012 e 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde), utilizando as informações somente para os fins acadêmicos e científicos.

Eu, _____(nome completo do participante da pesquisa), portador(a) do documento de Identidade _____ (se já tiver documento), fui informado(a) dos objetivos da presente pesquisa, de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações, e o meu responsável poderá modificar a decisão que me autoriza a participar desta pesquisa se assim desejar. Tendo o consentimento do meu responsável já assinado, declaro que concordo em participar dessa pesquisa. Recebi o termo de assentimento e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Petrópolis, _____ de _____ de _____.

Nome completo
Participante de pesquisa

Nome completo
Pesquisador