

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE

Nome do participante: _____

Data: ____/____/____.

Pesquisadora responsável/orientadora: Inserir dados.

Pesquisadoras: inserir dados.

Instituição: Inserir todos dados: endereço, telefone, horário de funcionamento, etc.

Gostaríamos de convidar o Sr(a) para participar da pesquisa “ **“INSERIR TÍTULO DA PESQUISA”**”. O objetivo principal deste projeto (inserir o objetivo de forma clara e simples). Sua participação é muito importante e se dará da seguinte forma: (Descrever os procedimentos de forma simples)

Informamos que sua participação é totalmente voluntária, ou seja, não haverá remuneração pela sua participação e que as informações obtidas por esse pesquisador serão tratadas com sigilo e confidencialidade e que essas informações somente serão utilizadas para fins dessa pesquisa. Ao término da pesquisa essas informações serão inutilizadas da seguinte forma: (Inserir o modo como as informações serão descartadas)

Os benefícios esperados são (Inserir os “benefícios da pesquisa de forma clara e objetiva, os potenciais benefícios da pesquisa ao participante, sem supervalorizá-los. Caso o estudo não antecipe qualquer benefício direto ao participante, essa informação deve constar do TCLE de forma explícita”.

Quanto aos riscos (justificar a não existência ou informá-los aos participantes, em linguagem clara e simples)

No curso da pesquisa você tem os seguintes direitos: a) garantia de esclarecimento e resposta a qualquer pergunta; b) liberdade de abandonar a pesquisa a qualquer momento, mesmo que seu pai ou responsável tenha consentido sua participação, sem prejuízo para si ou para seu tratamento (se for o caso); c) garantia de que caso haja algum dano a sua pessoa decorrente da pesquisa, receberá a assistência integral e imediata, de forma gratuita (pelo patrocinador), pelo tempo que for necessário, excluindo-se as causas prévias e suas decorrências.

Caso tenha qualquer dúvida entre em contato na “inserir local” através do número “() **inserir número de telefone**”, a qualquer momento.

Data (Cidade, data, mês e ano).

Pesquisador(nome completo e RG): _____

Consentimento Pós Esclarecido

Declaro que, depois de convencido pelo pesquisador e ter entendido o que me foi explicado, aceito a participar da presente pesquisa.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Pesquisador

Assinatura do Participante de pesquisa/responsável legal: