

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Teste de Usabilidade – Receita Federal

Nome da especialista: Amanda Francisco

Você está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa acima identificado. Este documento contém todas as informações necessárias sobre a pesquisa que iniciaremos.

O principal objetivo deste teste de usabilidade é aprimorar a usabilidade e a experiência geral, os objetivos específicos incluem:

- Identificar problemas de navegação e usabilidade no site.
- Avaliar a eficácia e a eficiência das funcionalidades do site.
- Coletar feedback sobre a facilidade de uso, clareza e acessibilidade do site.
- Obter sugestões para melhorias específicas na interface e no design.
- Compreender como os usuários interagem com determinadas áreas e recursos do site.

Antes de decidir se deseja de livre e espontânea vontade participar como voluntário(a) do teste acima identificado, você deve ler e compreender todo o conteúdo. Discuti com o(a) especialista responsável sobre minha decisão em participar e estou ciente de que:

Procedimento do estudo

Sua participação consiste em responder uma entrevista individual com o total de 26 perguntas divididas em cinco blocos, que visam identificar o perfil dos usuários, uso, sinalização/pagamento do serviço, segurança e digitalização do sistema.

Essa entrevista poderá ser realizada pessoalmente, em um local que seja conveniente para o participante e o entrevistador(a), além de também poder ser feita por meio de vídeo. E ainda pode ser feita por formulário online.

As entrevistas terão captura de áudio e imagem.

Riscos e benefícios

Os riscos desta pesquisa são considerados mínimos, equivalentes àqueles encontrados na vida cotidiana, e envolvem cansaço ao responder perguntas pré e pós teste, além de realizar o teste propriamente. Constrangimento ao se confrontar com alguma questão sensível ou que exponha alguma fragilidade sua. Para minimizar os riscos serão tomadas as seguintes providências:

- Você poderá optar por não responder alguma questão ou interromper sua participação momentaneamente e retomá-la posteriormente, se assim o desejar, ou abandonar o teste sem qualquer prejuízo;

- Os dados serão tratados de forma agregada, não permitindo a sua identificação individual. Ainda assim, caso algum constrangimento ou desconforto ocorra, você deverá contatar a pesquisadora pelo telefone e/ou e-mail informados no final deste documento para que a providência adequada seja tomada.

Os benefícios gerados pelo teste de usabilidade são indiretos aos entrevistados como: Contribuição para melhorias do sistema, Compreensão da percepção do público e possibilidade de apresentar soluções.

Na ocorrência de algum dano decorrente da participação na pesquisa, fica ao voluntário assegurado o direito a indenização de acordo com as resoluções de Nº466/2012 e Nº510/2016 do Conselho Nacional de Saúde.

Participação, recusa e direito de se retirar do estudo

- O voluntário(a) poderá consultar o(a) especialista responsável sempre que entender necessário obter informações ou esclarecimentos sobre o teste de usabilidade e minha participação na pesquisa;

- Sua participação é voluntária, logo você poderá optar por não realizar alguma tarefa ou interromper sua participação momentaneamente ou definitivamente, se assim o desejar, ou abandonar o teste sem qualquer prejuízo;

- Conforme as resoluções nº466/2012 e nº510/2016, o voluntário não receberá nenhum tipo de compensação financeira pela participação neste estudo.

Confidencialidade

- Seus dados serão manuseados somente pela pesquisadora (Amanda Francisco) e não será permitido o acesso a outras pessoas;

- Nos testes presenciais ou por vídeo, o áudio da captura de voz e imagem não serão divulgados a terceiros e servirão apenas para análise dos pontos citados como objetivos. Os arquivos salvos ficarão arquivados com a pesquisadora responsável por um período de (dois) anos e após esse tempo será apagado;

- Os resultados deste trabalho poderão ser apresentados em encontros ou jornais, entretanto, ele mostrará apenas os resultados obtidos como um todo, sem revelar seu nome, instituição a qual pertence ou qualquer informação que esteja relacionada com sua privacidade;
- Caso necessite de maiores informações sobre o estudo, favor entrar em contato com Amanda Francisco, através do telefone: (21) 98382-5750, E-mail: amanda.santos.f0314@gmail.com.

Solicitação do consentimento para a realização da pesquisa:

Concordo que sejam gravadas capturas de áudio:

() Sim

() Não concordo

Concordo que sejam feitas capturas de imagem:

() Sim

() Não concordo

Eu, _____, RG _____, Declaro que obtive todas as informações necessárias e esclarecimentos quanto às dúvidas por mim apresentadas e concordo voluntariamente em fazer parte deste estudo.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Pesquisador(a)

Assinatura do Voluntário(a)

Este documento será disponibilizado em duas vias, permanecendo uma com o participante e outra com o pesquisador(a) responsável.