

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA CIENTÍFICA

Eu, LUCAS HERMENEGILDO DO NASCIMENTO, matrícula nº 201921185, autorizo minha participação como voluntário no projeto de pesquisa intitulado "Explorando a atividade cerebral envolvida na resolução do cubo mágico em diferentes níveis de habilidade: um estudo utilizando um sensor de ondas cerebrais e o software Brain Wave Visualizer", sob a responsabilidade do(a) professor(a) **MÁRCIO ALEXANDRE DIAS GARRIDO**.

Declaro ter sido informado(a) sobre os objetivos e procedimentos da pesquisa, bem como os possíveis riscos e benefícios envolvidos na minha participação. Entendo que posso recusar a participação ou desistir a qualquer momento, sem que isso me cause qualquer prejuízo.

Autorizo o uso dos dados e informações coletadas durante o estudo para fins científicos, mantendo o anonimato dos participantes.

Nome: LUCAS HERMENEGILDO DO NASCIMENTO

Assinatura: 

Data: 04/04/2023

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA CIENTÍFICA

Eu, Luca de alim Bez, matrícula nº 202030790, autorizo minha participação como voluntário no projeto de pesquisa intitulado "Explorando a atividade cerebral envolvida na resolução do cubo mágico em diferentes níveis de habilidade: um estudo utilizando um sensor de ondas cerebrais e o software Brain Wave Visualizer", sob a responsabilidade do(a) professor(a) **MARCIO ALEXANDRE DIAS GARRIDO**.

Declaro ter sido informado(a) sobre os objetivos e procedimentos da pesquisa, bem como os possíveis riscos e benefícios envolvidos na minha participação. Entendo que posso recusar a participação ou desistir a qualquer momento, sem que isso me cause qualquer prejuízo.

Autorizo o uso dos dados e informações coletadas durante o estudo para fins científicos, mantendo o anonimato dos participantes.

Nome: Luca de alim Bez

Assinatura: [assinatura]

Data: 04/04/2023

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA CIENTÍFICA

Eu, Tamara de Assis dos Santos, matrícula nº 201923330, autorizo minha participação como voluntário no projeto de pesquisa intitulado "Explorando a atividade cerebral envolvida na resolução do cubo mágico em diferentes níveis de habilidade: um estudo utilizando um sensor de ondas cerebrais e o software Brain Wave Visualizer", sob a responsabilidade do(a) professor(a) **MARCIO ALEXANDRE DIAS GARRIDO**.

Declaro ter sido informado(a) sobre os objetivos e procedimentos da pesquisa, bem como os possíveis riscos e benefícios envolvidos na minha participação. Entendo que posso recusar a participação ou desistir a qualquer momento, sem que isso me cause qualquer prejuízo.

Autorizo o uso dos dados e informações coletadas durante o estudo para fins científicos, mantendo o anonimato dos participantes.

Nome: Tamara de Assis dos Santos

Assinatura: 

Data: 04/04/23