

## TERMO DE ASSENTIMENTO

Título da Pesquisa: \_\_\_\_\_

Pesquisador(a) Responsável: \_\_\_\_\_

Equipe de Pesquisa: \_\_\_\_\_

Prezado(a) aluno(a) (ou outra denominação),

Somos pesquisadores(as) do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_ da Faculdade Cenecista de Bento Gonçalves – CNECBENTO - e pretendemos realizar um estudo cujo objetivo é \_\_\_\_\_ e, para tanto, gostaríamos de contar com sua participação.

Caso concorde em participar você será avaliado(a) com toda a técnica, segurança e higiene necessários. Para este estudo, avaliaremos \_\_\_\_\_ **(informar aqui todos os procedimentos a serem realizados, acrescentar a utilização de equipamentos para registro de voz ou de imagem do participante, caso sejam necessários na pesquisa)** através das medidas \_\_\_\_\_, e você responderá a um questionário para avaliarmos \_\_\_\_\_. Serão pedidas também informações sobre a idade, **(ou outras informações, prontuário ou ficha, etc.)**. Garantimos considerar os princípios da ética em pesquisa com seres humanos, isto é, autonomia (você só participa se quiser), beneficência (você terá algum benefício) **(descrever aqui os benefícios)**, não maleficência (nenhum mal será feito a você), respeito e justiça (caso haja algum problema decorrente da pesquisa, você será **acompanhado** pelo pesquisador responsável) conforme orientação do Conselho Nacional de Saúde na sua Resolução 466 de 12 de dezembro de 2012.

Para participar deste estudo, seu responsável já autorizou e assinou um termo de consentimento livre e esclarecido. Você não terá custos, nem receberá qualquer vantagem financeira. Também será esclarecido(a) em qualquer aspecto que desejar e estará livre para participar ou recusar-se. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer tipo de constrangimento ou vergonha. Informamos que esta pesquisa não oferecerá riscos previsíveis à sua saúde (física, psicológica e espiritual) e, se houver algum como **(colocar aqui os riscos possíveis)**, os pesquisadores a partir dos resultados, poderão encaminhá-lo **(descrever como benefício)**.

Os resultados da pesquisa estarão à sua disposição e do seu responsável a partir de **(descrever)**.

Solicitamos o seu consentimento também para a publicação e divulgação dos resultados, nos veículos científicos e/ou de divulgação (jornais, revistas e encontros científicos) que os pesquisadores acharem conveniente, garantindo o seu anonimato. Isto quer dizer que você não será identificado(a) em nenhuma publicação. Esperamos contar com seu apoio e desde já agradecemos sua colaboração.

Caso necessite de maiores informações:

**Sobre a pesquisa**, favor ligar para o(a) pesquisador(a) Prof.(a) \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

**Sobre os aspectos éticos**, contate o CEP CNECBENTO, Av. Arlindo Franklin Barbosa, 460. Bento Gonçalves – RS. (54) 3452 4422 ramal 44, cep@cnecbento.com.br.

### ASSENTIMENTO:

Fui informado (a) sobre o presente estudo. Tenho o consentimento do meu responsável já assinado e declaro que concordo em participar da pesquisa. Informo que recebi uma cópia deste Termo de Assentimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Voluntário (a) da Pesquisa

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) pesquisador(a) responsável

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.