

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar da pesquisa intitulada _____.

O(s) objetivo(s) desse projeto é(são) _____.

A sua participação consiste em _____ (descrever, se será entrevista/coleta de material (tipo)/medidas/outros).

Existe um desconforto/risco mínimo ao ser submetido à este procedimento, que consiste em _____ (descrever de acordo com a participação do sujeito).

Existe uma possibilidade mínima de complicação/efeito colateral/intercorrência clínica _____ (descrever), neste caso você será encaminhado até o serviço _____ (descrever), sem custos para você (ou descrever: você não receberá assistência médica/acompanhamento a cerca destas complicações, justificando a não assistência).

A sua participação é voluntária e a recusa em participar não irá acarretar qualquer penalidade ou perda de benefícios.

Todas as informações obtidas serão analisadas em conjunto com outros sujeitos de pesquisa, não sendo divulgada a identificação de nenhum participante. O pesquisador responsável assume o compromisso de utilizar os dados/material coletado somente para esta pesquisa, ou publicações científicas decorrentes dela.

Não haverá despesas pessoais para o participante da pesquisa em qualquer fase do estudo (incluindo exames e/ou consultas previstas no projeto). Também não haverá compensação financeira relacionada à sua participação. Você não receberá auxílio financeiro para o deslocamento aos locais de coleta de dados, caso necessite. Se existir qualquer despesa adicional, ela será absorvida pelo orçamento da pesquisa.

Você tem o direito de ser mantido atualizado sobre os resultados parciais e finais das pesquisas.

Eu, _____ (ou responsável legal), estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, fui informado(a) pelo pesquisador/membro da equipe _____ dos objetivos da pesquisa acima, de maneira clara e detalhada, e esclareci minhas dúvidas quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas possíveis, tendo podido fazer perguntas que foram respondidas satisfatoriamente. Sei que em qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão de participação, se assim o desejar. O pesquisador certificou-me de que todos os dados desta pesquisa serão confidenciais. Em caso de dúvidas poderei contatar o(a) pesquisador _____ através do telefone _____. Se eu tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética desta pesquisa, posso entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa pelo e-mail cep@cnecebento.com.br. Certifico que este termo me foi explicado, que o li ou que foi lido para mim, tendo entendido seu conteúdo e declaro que concordo em participar desse estudo, tendo recebido uma cópia deste termo.

_____, ____/____/____.

Assinatura do Participante

nº documento de identidade

Assinatura do Pesquisador

nº documento de identidade

Assinatura da testemunha

nº documento de identidade