

## Formulário de Consentimento do Participante

---

Sua participação nesse experimento é inteiramente voluntária. Não haverá qualquer tipo de retribuição pela sua participação. Todos os dados coletados nesse experimento serão tratados de maneira confidencial: os dados serão arquivados em um local seguro e serão interpretados apenas para fins de avaliação. Quando seus dados forem reportados ou descritos, toda a identificação será removida. Participar desse experimento não implica em riscos conhecidos. Você pode desistir de participar do experimento a qualquer momento. Sinta-se livre para perguntar ao pesquisador se você tiver qualquer dúvida adicional; se você não tiver mais dúvidas, e estiver disposto a participar desse experimento, assine o formulário e siga com o experimento.

Data:

---

Nome completo por extenso:

---

### Dados de contato do pesquisador:

Nome: Gabriel Costa Silva

Endereço: Sala B3-S2, Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR), Dois Vizinhos, PR

Email: [gabrielcosta@utfpr.edu.br](mailto:gabrielcosta@utfpr.edu.br)