#### Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

**Título do Projeto**: Avaliação da Interação Humano-Computador da Plataforma CD-MOJ NAQUADAH **Grupo**: Grupo 5 - Interação Humano-Computador

## Descrição do Estudo

Este projeto avalia os aspectos de Interação Humano-Computador da plataforma CD-MOJ NAQUADAH com o objetivo de identificar e propor melhorias. Sua participação envolve a realização de uma atividade prática, com duração estimada de [ 10 m/m].

#### Informações Importantes

# 1. Participação Voluntária

Sua colaboração é voluntária. Você pode interrompê-la a qualquer momento sem precisar justificar, e sem nenhum prejuízo.

#### 2. Confidencialidade

Os dados coletados serão mantidos em sigilo e utilizados exclusivamente para fins acadêmicos ou técnicos. Sua identidade será preservada em todas as etapas do estudo e em eventuais publicações.

# 3. Direito à Informação

Você pode solicitar informações sobre os resultados da pesquisa ou a finalidade específica dos dados coletados, entrando em contato com o pesquisador responsável.

# Gravações

Caso sejam feitas gravações de imagem ou voz, estas serão usadas apenas para análise interna do estudo. Serão armazenadas em local seguro por até 6 meses e descartadas após esse período.

# 5. Riscos e Benefícios

Riscos: Mínimos, pois não serão coletados dados sensíveis e sua identidade será mantida anônima. Benefícios: Sua contribuição ajudará no aprimoramento da plataforma CD-MOJ, amplamente utilizada por alunos e professores.

# Declarações de Consentimento

Ao assinar este documento, você declara que:

- Leu e compreendeu as informações apresentadas;
- Está ciente de seus direitos como participante;
- Concorda voluntariamente em participar da pesquisa;
- Autoriza, caso necessário, o uso de sua imagem e voz exclusivamente para análise acadêmica, com armazenamento seguro por até 6 meses.

Declaração de Consentimento: Eu, Pedro Gustavo	dodou
<ul> <li>☑ Concordo em participar da pesquisa conforme descrito</li> <li>□ Não concordo em participar da pesquisa.</li> </ul>	, declaro que:
Assinatura do Participante: Participante: Assinatura do Pesquisador Responsável:	Ereline boursie Aurije
Contato para Esclarecimentos	
Nome do Pesquisador Responsável: Sessice E-mail: 25500 eveline 1016 gmail con Telefone: 61992846515	a Evenire S. Aranjo