

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

Título da Atividade: Teste de Usabilidade – Serviço de Assinatura Eletrônica (gov.br)

Pesquisador Responsável: Leonardo da Cruz

Instituição: Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro – PUC-Rio

Curso: Pós-graduação em UX e Interação Humano-Computador

Contato: leocruzbarros@gmail.com

1. Apresentação

Você está sendo convidado(a) a participar de uma atividade de pesquisa relacionada ao curso de pós-graduação em UX/IHC da PUC-Rio. Este termo tem como objetivo esclarecer todos os aspectos envolvidos no teste de usabilidade, para que você possa decidir de forma livre, consciente e informada sobre sua participação.

2. Objetivo da Avaliação

Esta atividade tem por finalidade avaliar a experiência do usuário no uso do site oficial de assinatura eletrônica do Governo Federal (gov.br/assinatura-eletronica). Seu comportamento será observado enquanto executa algumas tarefas simples, como fazer login, carregar um arquivo, assinar digitalmente e realizar o download do documento.

3. Procedimentos

Durante o teste:

- Você será solicitado(a) a realizar tarefas práticas no site.
- Sua interação poderá ser gravada (vídeo e/ou áudio).
- Serão aplicados breves questionários antes e após o teste.

- Todo o processo levará cerca de 20 a 30 minutos.
-

4. Riscos e Desconfortos

Não há riscos físicos ou psicológicos envolvidos. A única exigência é que você utilize um computador ou celular com conexão à internet. Você poderá interromper sua participação a qualquer momento, sem necessidade de justificativa.

5. Benefícios Esperados

Sua participação contribuirá com um projeto acadêmico voltado à melhoria da experiência de uso de plataformas digitais públicas, podendo impactar positivamente milhares de cidadãos.

6. Privacidade, Sigilo e Uso das Informações

- Todos os dados coletados serão utilizados exclusivamente para fins acadêmicos.
 - Sua identidade será preservada. Nenhuma informação pessoal será publicada.
 - O material poderá ser apresentado em aula ou em relatório, sem identificação nominal.
-

7. Consentimento

Declaro que:

- Fui informado(a) sobre os objetivos, procedimentos e minha participação.
- Estou ciente de que posso me recusar ou desistir da participação a qualquer momento.
- Autorizo o uso das informações e registros obtidos, de forma anônima, para fins acadêmicos.

Nome do participante: Karen Divino Affonso Moura

Assinatura:

Data: 09/04/2025