

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar do estudo **TEST SMELLS: UM ESTUDO SOBRE PROBLEMAS DE QUALIDADE EM TESTES DE UNIDADE**, que tem como objetivo compreender o impacto causado por problemas de qualidade relacionados aos test smells na manutenção de sistemas e como as equipes de desenvolvimento lidam com esses problemas de qualidade. Acreditamos que esta pesquisa seja importante porque visamos analisar as ações realizadas por desenvolvedores para melhorar a qualidade do software.

PARTICIPAÇÃO NO ESTUDO

A sua participação no referido estudo será de responder ao questionário elaborado pelos pesquisadores para compreender o impacto que problemas de qualidade causam na manutenção de testes de unidade, bem como entender como a refatoração pode ser usada para auxiliar na resolução destes problemas. O questionário contém 7 (sete) questões fechadas e o tempo estimado para responder o questionário é de 30 (trinta) minutos.

RISCOS E BENEFÍCIOS

Por meio deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido você está sendo alertado de que, da pesquisa a se realizar, pode esperar alguns benefícios, tais como: compreender problemas de qualidade que afetam testes de unidade, identificar oportunidades e promover a melhoria da qualidade dos testes de unidade por meio da refatoração. É possível que aconteçam os seguintes desconfortos ou riscos em sua participação, tais como sentir-se desconfortável com alguma questão que lhe seja feita. Para minimizar tais riscos, nós pesquisadores tomaremos as seguintes medidas: nenhuma informação será divulgada de forma individualizada ou atribuindo sua identidade, você poderá pedir para se retirar do estudo a qualquer momento.

SIGILO E PRIVACIDADE

Nós pesquisadores garantiremos a você que sua privacidade será respeitada, ou seja, seu nome ou qualquer outro dado ou elemento que possa, de qualquer forma, lhe identificar, será mantido em sigilo. Nós pesquisadores nos responsabilizaremos pela guarda e confidencialidade dos dados, bem como a não exposição dos dados de pesquisa.

AUTONOMIA

Nós lhe asseguramos assistência durante toda pesquisa, bem como garantiremos seu livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que você queira saber antes, durante e depois de sua participação. Também informamos que você pode se recusar a participar do estudo, ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e de, por desejar sair da pesquisa, não sofrerá qualquer prejuízo à assistência que vem recebendo.

RESSARCIMENTO E INDENIZAÇÃO

No entanto, caso tenha qualquer despesa decorrente da participação nesta pesquisa, tais como transporte, alimentação entre outros, bem como de seu acompanhante, haverá ressarcimento dos valores gastos na forma seguinte: depósito em conta corrente.

De igual maneira, caso ocorra algum dano decorrente de sua participação no estudo, você será devidamente indenizado, conforme determina a lei.

CONTATO

RUBRICA DO PARTICIPANTE DA PESQUISA

RUBRICA DO PESQUISADOR

Os pesquisadores envolvidos com o referido projeto são Andreia Malucelli, Sheila Reinehr e Adriano Pessini, todos da Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUCPR) e com eles você poderá manter contato pelos telefones (41) 99994-2492, (041) 99997-4083 e (47) 99789-7812.

O Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos (CEP) é composto por um grupo de pessoas que estão trabalhando para garantir que seus direitos como participante de pesquisa sejam respeitados. Ele tem a obrigação de avaliar se a pesquisa foi planejada e se está sendo executada de forma ética. Se você achar que a pesquisa não está sendo realizada da forma como você imaginou ou que está sendo prejudicado de alguma forma, você pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da PUCPR (CEP) pelo telefone (41) 3271-2103 entre segunda e sexta-feira das 08h00 às 17h30 ou pelo e-mail nep@pucpr.br.

DECLARAÇÃO

Declaro que li e entendi todas as informações presentes neste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e tive a oportunidade de discutir as informações deste termo. Todas as minhas perguntas foram respondidas e eu estou satisfeito com as respostas. Entendo que receberei uma via assinada e datada deste documento e que outra via assinada e datada será arquivada nos pelo pesquisador responsável do estudo.

Enfim, tendo sido orientado quanto ao teor de todo o aqui mencionado e compreendido a natureza e o objetivo do já referido estudo, manifesto meu livre consentimento em participar, estando totalmente ciente de que não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, por minha participação.

Dados do participante da pesquisa	
Nome:	
Telefone:	
e-mail:	

Local, ____ de ____ de ____.

Assinatura do participante da pesquisa

Assinatura do Pesquisador

USO DE IMAGEM E/OU ÁUDIO

Autorizo o uso de minha imagem e do meu áudio para fins da pesquisa, sendo seu uso restrito à análise a ser realizada no âmbito dessa pesquisa e que serão descartadas após a sua conclusão.

Assinatura do participante da pesquisa

Assinatura do Pesquisador

RÚBRICA DO PARTICIPANTE DA PESQUISA

RÚBRICA DO PESQUISADOR