

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Título do Projeto: Validação de protótipo - Meu INSS
Responsável pela Pesquisa:

Prezado(a) participante,

Você está sendo convidado(a) a participar de uma entrevista para validação de um protótipo relacionado ao projeto da disciplina de Requisitos de Software, ministrada pelo professor André Barros, no semestre de 2024.2. O objetivo desta entrevista é validar o protótipo construído para um requisito funcional não implementado no aplicativo Meu INSS, que é o produto estudado pelo grupo.

Informações Importantes:

- Sua participação é voluntária, e você pode se **recusar a participar ou desistir** a qualquer momento, sem prejuízo ou necessidade de justificativa.
- A entrevista de validação será realizada presencialmente e terá duração aproximada de 10 minutos.
- Suas respostas serão utilizadas exclusivamente para os fins desta pesquisa e mantidas em sigilo.

Seus Direitos:

- Você pode esclarecer dúvidas antes, durante ou após a validação.
- Os dados fornecidos não serão associados diretamente à sua identidade.

Ao assinar este documento, você declara estar ciente do objetivo da pesquisa, dos procedimentos envolvidos e de que pode retirar seu consentimento a qualquer momento, entrando em contato no e-mail presente no início deste termo.

Autorização:

() Autorizo a gravação da entrevista.
() Não autorizo a gravação da entrevista.

Assinatura

Nome

Data:

do

Participante:

completo:

Assinatura

Nome completo:

do

Pesquisador: