## Termo de Consentimento Livre Esclarecido (TCLE)

## Atualização de Processos do Setor Financeiro

Pesquisador - Ronaldo Henrique Viana Morais
Endereço - Forte Marechal Rondon - Setor Habitacional 1 Km 005
CEP - 70630000
E-mail - ronaldohenriquev.m@gmail.com
Contato - (61) 98365-1140

Este projeto busca aumentar a efetividade e a eficácia dos serviços do setor financeiro de sua UG, que buscará como base analisar os processos gerais ali desenvolvidos e conhecer os agentes da administração, afim de se desenvolver sistemas e propor formas de trabalho para resolução do problema apresentado.

11 :

科:

14

14

O principal foco a ser seguido será da automação no recebimento dos documentos, a fim de evitar problemas como duplicidade, que podem gerar impactos financeiros negativos e danos ao erário e alocação eficiente dos recursos recebidos às despesas da Unidade Gestora.

Diante do exposto, solicito realizar uma entrevista aberta com os agentes da administração com o intuito de entender as condicionantes para execução dos processos aqui pleiteados.

Os dados pessoais, sistemas, questionários, entrevistas e documentos dos participantes serão utilizados exclusivamente para os fins descritos no termo e armazenados em local seguro, conforme estabelecido pelo pesquisador. Dessa forma, não serão divulgados, assegurando o anonimato, a privacidade e a proteção de quaisquer informações que possam prejudicar os envolvidos, sob a égide das Resoluções nº 446 de 11 de agosto de 2011 e 510 de 7 de abril de 2016, ambas do Conselho Nacional de Saúde (CONESP). Adicionalmente, o projeto de pesquisa será submetido ao CONEP para aprovação, garantindo a conformidade com os requisitos éticos e legais aplicáveis.

Saliento que, o participante poderá a qualquer momento interromper a captura de dados, segundo sua disponibilidade e vontade, sem precisar se esclarecer ao pesquisador.

Nossa equipe ficará responsável por prestar quaisquer esclarecimentos da pesquisa e do projeto, afim sanar as dúvidas que por ventura possam aparecer. Será disponibilizado nossos contatos, e-mail e endereço do pesquisador.

Por fim, solicito ao participante, o consentimento a realizar as pesquisas, explicados a cima e a autorização para captura de imagens, vídeos e áudios que, serão descartados após a análise. Deixo claro ainda que somente os resultados analisados dos dados encontrados serão mantidos para fins de execução do projeto.

Assinatura - Pesquisador
Faunt/
Assinatura - Participante
Laspico F. De Gircies
Brásilia - DF <u>20</u> de <u>Abril</u> de <u>2023</u>
consentimento expresso.
apresentadas e concordo em disponibilizar a gravação de imagens e/ou voz, mediante med
telefone [ (61) 99190-2003 ], declaro estar ciente de todas as informações
Eu, [ Raskiffo F. 50 OKUEIRR ], portador do CPF [ 083.307.571-37

: 14

: 14

114

: 11

: 14

d Section