#### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

# Dados de identificação

**Título do Projeto:** AstroQuiz - Desafios no Processo de Ensino e Aprendizagem no Ensino Superior.

**Pesquisadores Responsáveis:** Emanuel Marques, Emily Silva, Filipe Moreira, Sara Silva, Viviane Felix.

**Instituição a que pertencem os Pesquisadores Responsáveis:** Universidade Federal Fluminense (UFF)

**Telefones para contato:** (21) 96710-8502 – Emanuel; (21) 93618-5611 – Emily; (21) 98840-3727 – Filipe; (21) 97261-1944 – Sara; (62) 9390-1743 – Viviane.

**E-mails para contato:** <a href="mailysss@id.uff.br">emilysss@id.uff.br</a>; <a href="mailyses@id.uff.br">emanuellira@id.uff.br</a>; <a href="mailyses@id.uff.br">fm\_sampaio@id.uff.br</a>

| Nome do Participante:                  |  |
|--|--|
| Responsável legal (quando for o caso): |  |

O(A) Sr.(a) está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa "AstroQuiz - Desafios no Processo de Ensino e Aprendizagem no Ensino Superior", de responsabilidade dos pesquisadores referidos acima.

#### **Justificativas e Objetivos:**

Este estudo visa compreender as principais dificuldades enfrentadas por **alunos e professores** no ambiente educacional, especialmente no que diz respeito à comunicação, ao entendimento do conteúdo ministrado em aula e à avaliação da aprendizagem. O objetivo é mapear esses desafios para, no futuro, desenvolver soluções (como a plataforma AstroQuiz) que possam facilitar esse processo e promover uma experiência educacional mais clara e eficaz para todos.

#### Descrição Detalhada dos Procedimentos:

Os participantes serão convidados a:

# • Participar de uma entrevista individual remota

As entrevistas serão realizadas por videoconferência (ex.: Google Meet) e terão duração aproximada de 30 a 40 minutos. Serão feitas perguntas sobre suas experiências, dificuldades e sugestões relacionadas ao processo de ensino e aprendizagem. As respostas serão registradas por meio de **gravação de áudio** (para transcrição e análise)

e **anotações** realizadas pelos pesquisadores. Todas as informações coletadas serão utilizadas exclusivamente para fins acadêmicos.

## Desconfortos e Riscos Associados e Medidas de Prevenção:

Espera-se que o desconforto para o participante seja mínimo, uma vez que a pesquisa envolve apenas perguntas sobre suas experiências educacionais. Caso o participante não se sinta confortável em responder a alguma pergunta, poderá optar por não respondê-la ou interromper sua participação a qualquer momento, sem qualquer penalização. A entrevista será conduzida em um ambiente respeitoso e sigiloso.

## **Benefícios Esperados:**

Os resultados desta pesquisa contribuirão para um entendimento mais profundo dos problemas enfrentados no contexto educacional, auxiliando no desenvolvimento de ferramentas futuras que possam melhorar a interação entre alunos e professores. A expectativa é que isso beneficie não apenas os participantes, mas toda a comunidade acadêmica.

## Participação Voluntária:

A participação neste estudo é **voluntária**. O(A) participante poderá desistir a qualquer momento, sem qualquer penalidade ou prejuízo.

## Confidencialidade das Informações:

Garantimos **anonimato e confidencialidade** às informações fornecidas. Seu nome não será associado publicamente a nenhuma de suas respostas. Os dados serão armazenados em ambiente seguro e apenas os pesquisadores responsáveis terão acesso a eles.

## Minimização de Riscos Associados:

Para reduzir qualquer desconforto, o participante pode:

- Escolher não responder a perguntas específicas;
- Optar por não ter a entrevista gravada (neste caso, apenas anotações serão feitas);
- Interromper ou cancelar a participação a qualquer momento, sem necessidade de justificativa.

Caso a entrevista seja interrompida, todos os registros (áudio e anotações) serão excluídos imediatamente.

# Ressarcimento de Gastos:

Esta pesquisa não oferece qualquer tipo de remuneração ou ressarcimento de gastos aos participantes.

# Indenização:

Em caso de danos decorrentes da pesquisa, os pesquisadores se comprometem a fornecer o apoio necessário.

# **Dúvidas e Esclarecimentos:**

Em caso de dúvidas, entre em contato com os pesquisadores pelos telefones ou e-mails fornecidos.

| Declaração de Consentimento:          |  |
|---------------------------------------|--|
| Eu,                                   | declaro ter sido informado(a) sobre os objetivos e <b>cordo</b> em participar voluntariamente. |
| Ou                                    |  |
| Eu,, decl                             | responsável legal por<br>aro ter sido informado(a) e concordo com sua                          |
| participação no projeto.              | aro ter sido informado(a) e concordo com sua   |
| Niterói, de d                         | le 2025.   |
|                                       |  |
| (Assinatura do participante ou respon | nsável legal)  |
|                                       |  |
| (Assinatura do pesquisador responsá   | vel)   |