Doc. 01 - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)									
Mestrando / Pesquisador:		r: A	Alisson G. Chiquitto		Grupo de Pesquisa:		Grupo de Peso	quisa Sistemas de Informação	
Participante:									Data:
E-mail	para Cont	ato:							
Prezado(a) Senhor(a),									
O grupo de pesquisa Sistemas de Informação eventualmente realiza estudos experimentais para caracterizar/avaliar uma determinada tecnologia de software. Esses estudos são conduzidos por alunos de Pós-graduação em Ciência da Computação (PCC) do Departamento de Informática (DIN) da Universidade Estadual de Maringá (UEM), sob a orientação do Profº. Itana Maria de Souza Gimenes. Você foi previamente selecionado pelo seu perfil/conhecimento/experiência e está sendo convidado a participar desta pesquisa. Essa pesquisa será feita com base em dados coletados a partir de trabalhos práticos. Embora o trabalho prático faça parte da disciplina Estudos Dirigidos de Dissertação, você tem o direito de <b>não</b> permitir a utilização dos dados do seu trabalho na pesquisa.									
1) Procedimentos   O estudo será realizado com data e hora marcada com os participantes pré-selecionados. Para participar do estudo normalmente será aplicado um formulário de caracterização de perfil, a fim de identificar seu nível de conhecimento/experiência. Em seguida, o estudo será executado de forma individual ou em grupos formados, seguindo sempre o planejamento do estudo feito pelo pesquisador(a) responsável. Caso seja necessário, ao final do estudo será solicitado ao participante que responda um questionário de avaliação sobre a tecnologia de software que está sendo caracterizada/avaliada.									
2)	Serão tom disso, não	ento de possíveis riscos e desconfortos madas todas as providências durante a coleta de dados de forma a garantir a sua privacidade e seu anonimato. Além ão existem riscos ou desconfortos que poderão afetar o participante durante a condução do estudo. Ex: fadiga, mal estar, dentre outros.							
3)	Espera-se aumento com resul ônus com	os e Custos de que, como resultado deste estudo, você possa aumentar seus conhecimentos, de maneira a contribuir para o da qualidade das atividades com as quais você trabalhe ou possa vir a trabalhar. Este estudo também contribuirá ultados importantes para a pesquisa de um modo geral para o grupo de pesquisa. Você não terá nenhum gasto ou m a sua participação no estudo e também não receberá qualquer espécie de reembolso ou gratificação devido à ção dos seus dados <b>na pesquisa</b> .							
4)	Toda info de autoriz	ncialidade da Pesquisa ormação coletada neste estudo é confidencial e seu nome não será identificado de modo algum, a não ser em caso zação explícita para este fim. Quando os dados forem coletados, seu nome será removido dos mesmos e não será em nenhum momento durante a análise ou apresentação dos resultados.							
5)	Participação Sua participação neste estudo é muito importante e voluntária, pois requer a sua aprovação para utilização dos dados coletados neste estudo. Segundo a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), o respeito devido à dignidade humana exige que toda pesquisa se processe após assentimento livre e esclarecido. Você tem o direito de não querer participar ou de sair deste estudo a qualquer momento, sem penalidades. Em caso de você decidir se retirar do estudo, favor notificar o pesquisador(a) responsável.  Os pesquisadores responsáveis pelo estudo poderão fornecer qualquer esclarecimento sobre o mesmo, assim como tirar dúvidas.  Coordenador do Grupo de Pesquisa: Profª. Dra. Itana Maria de Souza Gimenes – itana@din.uem.br Pesquisador do Grupo de Pesquisa: Mestrando Alisson Gaspar Chiquitto – chiquitto@gmail.com								
6)	Declaro q descrição Confirmo meus dad	Declaração de Consentimento  Declaro que li e estou de acordo com as informações contidas neste documento e que toda linguagem técnica utilizada descrição deste estudo de pesquisa foi explicada satisfatoriamente, recebendo respostas para todas as minhas dúvido Confirmo também que recebi uma cópia deste Termo (TCLE), compreendo que sou livre para não autorizar a utilização de neus dados neste estudo em qualquer momento, sem qualquer penalidade. Declaro ter mais de 18 anos e concordo espontânea vontade em participar deste estudo.							

Mestrando Alisson Gaspar Chiquitto
Pesquisador do grupo de pesquisa

Obrigado pela sua colaboração!

Assinatura do Participante