**INSTRUÇÕES**

1. Todas as orientações marcadas em vermelho, inclusive estas instruções, deverão ser alteradas ou excluídas na versão final.

2. Este documento deverá ser elaborado em papel sem nenhum timbre institucional.

3. Todo o texto deve ser escrito em linguagem simples, que facilite seu entendimento pelo participante da pesquisa.

4. As folhas do RCLE devem ser numeradas.

5. O arquivo constando este documento **não poderá ser assinado**, deverá ser salvo em texto editável e postado na Plataforma Brasil com o seguinte nome: RCLE\_autorizacao\_menores\_de\_idade

6. Preferencialmente, formatar em duas folhas, mantendo as assinaturas no final da segunda folha.

**REGISTRO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Título do Projeto: Inserir o título do Projeto de Pesquisa

Pesquisador responsável: Inserir o título do Projeto de Pesquisa

Responsável pela coleta dos dados: Preencher apenas no caso em que o pesquisador responsável não seja aquele que aplicará a pesquisa;.

Nome do participante da pesquisa: Inserir o nome do participante

O(a) senhor(a) está sendo convidado(a) a participar, em caráter voluntário, do Projeto de Pesquisaincluir o título do Projeto de Pesquisa, sob a responsabilidade dos(as) pesquisadores(as) incluir o(s) nome(s) do(s) pesquisador(es). Leia atentamente este texto e esclareça possíveis dúvidas com o(a) pesquisador(a). Após esclarecidas as dúvidas existentes, caso aceite participar do estudo, rubrique a primeira folha e assine ao final deste termo impresso em duas vias. Uma via será entregue a o(a) senhor(a) e a outra ficará com o(a) pesquisador(a) responsável. Caso o(a) senhor(a) não concorde em participar da pesquisa, não assine; não haverá nenhuma penalidade.

1. A pesquisa tem por objetivo inserir o objetivo geral que consta no Projeto de Pesquisa, levando-se em consideração que (descrever a relevância do estudo, a partir da justificativa do projeto de pesquisa). São esperados os seguintes resultados: (descrever quais resultados pretende-se alcançar).
2. Sua participação neste estudo compreende (descrever quais são os procedimentos metodológicos a serem empregados no processo de pesquisa, como também o desenvolvimento do papel do participante da pesquisa).
3. A participação no estudo pode acarretar alguns riscos como acrescentar quais tipos de riscos os participantes da pesquisa estão propensos durante a sua realização, os quais serão minimizados através de descrever quais serão os procedimentos aplicados para diminuir os riscos.
4. Ao participar deste estudo o(a) senhor(a) contribui para descrever os benefícios da pesquisa.
5. O prazo da participação nesta pesquisa deverá ter a duração de inserir a quantidade e a duração dos encontros ou o tempo de participação na pesquisa.
6. Não haverá nenhuma despesa decorrente de sua participação neste estudo, mas se o(a) senhor(a) tiver alguma despesa decorrente da sua participação, como inserir o tipo de despesa ressarcível, será ressarcido.
7. O(a) senhor(a) pode deixar de participar ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, não sofrendo nenhuma punição.
8. Pela sua participação na pesquisa não será pago, assim como não será cobrado, nenhum valor econômico.
9. Em caso de algum dano decorrente da sua participação nesta pesquisa, conforme determina a [**Resolução nº 510, de 07 de abril de 2016**](https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/acesso-a-informacao/sobre-o-conselho/camaras-tecnicas-e-comissoes/conep/legislacao/resolucoes/resolucao-no-510-de-07-de-abril-de-2016) do Conselho Nacional de Saúde, será providenciada a assistência necessária e o(a) Sr.(a) terá direito a buscar indenização, nos termos da Lei.
10. O seu nome será mantido em sigilo, garantindo a privacidade, e caso deseje terá livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre esta pesquisa, sendo informado de consequências e tudo o que deseje saber antes, durante e depois da sua participação.
11. As informações coletadas serão usadas, única e exclusivamente, para a finalidade desta pesquisa, sendo os resultados publicados para fins acadêmicos.
12. Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIJUÍ, responsável pela avaliação e acompanhamento dos aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos.
13. Se existir dúvidas sobre o desenvolvimento da pesquisa, o(a) Sr.(a) pode entrar em contato com: (adequar os dados abaixo conforme o tipo de pesquisa)

Inserir o nome do(a) pesquisador(a), pesquisador responsável pela pesquisa, telefone: inserir telefone, com DDD, do pesquisador, e-mail: inserir e-mail do pesquisador e endereço: inserir o endereço do pesquisador;

Inserir o nome do(a) orientador(a), pesquisador responsável pela pesquisa (caso seja TCC de graduação; em caso contrário, suprimir), no seguinte endereço: inserir o endereço do pesquisador , telefone: inserir telefone, com DDD, do pesquisador, e-mail: inserir e-mail do pesquisador;

Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da UNIJUÍ (CEP/UNIJUÍ), no seguinte endereço: Rua do Comércio, 3.000, Prédio 60 (Biblioteca Universitária), Sala 60-241B, Caixa Postal 560, Bairro Universitário, Ijuí, RS, CEP 98700-000, tel.: (55) 3332-0301 (direto) ou (55) 3332-0200 ramal 2009, e-mail: [cep@unijui.edu.br](mailto:cep@unijui.edu.br).

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro ter sido informado e concordo em participar, em caráter voluntário, no desenvolvimento da pesquisa incluir título do projeto, sem que para isso eu tenha sido forçado ou obrigado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura ou impressão dactiloscópica do(a) participante da pesquisa |  | Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável | Local e data |
|  |  |  |  |
|  |  | Assinatura do(a) responsável pela aplicação da pesquisa |  |