

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Avaliação de Usabilidade

Prezado Senhor (a),

Você está sendo convidado a participar de uma avaliação de usabilidade por meio de testes, na qual será abordada a interação com o sistema Shopee em um ambiente controlado. O objetivo da avaliação é investigar questões que envolvem navegação e entendimento da interface. Sua participação na avaliação **não** é obrigatória.

1) Procedimento

O teste de usabilidade será utilizado como critério de qualidade de uso do sistema Shopee. Você irá utilizar este método para examinar a usabilidade da aplicação em questão. Para participar desta avaliação solicito a sua especial colaboração em: (1) permitir que os dados resultantes da sua avaliação sejam estudados, (2) participar de entrevista e/ou responder um questionário. Quando os dados forem coletados, seu nome será removido e não será utilizado em nenhum momento durante a análise ou apresentação dos resultados.

2) Tratamento de possíveis riscos e desconfortos

Serão tomadas todas as providências durante a coleta de dados de forma a garantir a sua privacidade e seu anonimato. Os dados coletados durante a avaliação destinam-se estritamente ao trabalho prático de avaliação do sistema, considerando aspectos como usabilidade, experiência do usuário e comunicabilidade, não sendo utilizados em qualquer forma de avaliação profissional ou pessoal.

3) Benefícios e Custos

Você não terá nenhum gasto ou ônus com a sua participação na avaliação e não receberá qualquer espécie de reembolso ou gratificação devido à participação **na avaliação**.

4) Confidencialidade da Pesquisa

Toda informação coletada nesta avaliação é confidencial e seu nome não será identificado de modo algum, a não ser em caso de autorização explícita para esse fim.

5) Participação

Sua participação nesta avaliação é muito importante e voluntária. Você tem o direito de não querer participar ou de sair desta avaliação a qualquer momento, sem penalidades. Em caso de você decidir se retirar da avaliação, favor notificar o avaliador responsável.

Os responsáveis pela avaliação poderão fornecer qualquer esclarecimento sobre o mesmo, assim como tirar dúvidas, bastando entrar em contato pelos seguintes e-mails:

Avaliador(res): – Heloíse Vitória Cruz Brito heloisecruz2006@gmail.com

6) Declaração de Consentimento

Li ou alguém leu para mim as informações contidas neste documento antes de assinar este termo de consentimento. Declaro que toda a linguagem técnica utilizada na descrição desta avaliação foi explicada satisfatoriamente e que recebi respostas para todas as minhas dúvidas. Confirmando também que recebi uma cópia deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Compreendo que sou livre para me retirar da avaliação em qualquer momento, sem qualquer penalidade. Declaro ter mais de 18 anos e dou meu consentimento de livre e espontânea vontade para participar deste estudo.

Local: Residência do Participante.

Data: 14/10/2024

Participante	Avaliador
Nome: Larissa Santarém de Souza Assinatura:	Nome: Heloíse Vitória Cruz Brito Assinatura:

Obrigado pela sua colaboração!