#### Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

# Pesquisa: Aplicação de UX Research no Sistema Interativo do Aplicativo da SPTrans

## Natureza da Pesquisa

Eu, Henrique Hoefle, aluno da segunda sprint da Pós-Graduação em Interação Humano Computador e Experiência do Usuário da PUC-Rio, pesquisador responsável pelo projeto de Aplicação de UX Research no Sistema Interativo do Aplicativo da SPTrans, sob orientação das Professoras Simone Diniz Junqueira Barbosa e Greis Francy Mireya Silva-Calpa, do Departamento de Informática da PUC-Rio, convido você, Sara Oliveira , a participar voluntariamente deste estudo.

## Objetivo da Pesquisa

Esta pesquisa tem como objetivo aprofundar o entendimento sobre a experiência do usuário no aplicativo da SPTrans, com foco em melhorias no sistema interativo. Buscamos identificar desafios, necessidades e oportunidades de aprimoramento para oferecer uma experiência mais eficaz e satisfatória aos usuários.

## **Benefícios**

Os benefícios incluem contribuir para a melhoria do aplicativo da SPTrans, proporcionando uma experiência mais positiva aos usuários. Embora não haja benefícios imediatos para os participantes, suas contribuições serão fundamentais para a evolução do sistema.

#### Riscos e Desconfortos

A participação nesta pesquisa não envolve riscos ou desconfortos significativos. Caso você sinta qualquer desconforto, você tem o direito de interromper sua participação a qualquer momento, sem penalidades ou constrangimentos.

## Anonimato, Privacidade e Sigilo dos Dados

Garantimos total respeito ao anonimato, privacidade e sigilo dos seus dados. As informações coletadas serão acessadas apenas pelo pesquisador responsável e serão anonimizadas para análise ou divulgação. Qualquer material visual (imagem, vídeo ou áudio) será editado para preservar a identidade dos participantes.

# Divulgação dos Resultados

Os resultados agregados e análises poderão ser publicados em contextos científicos e educacionais. Comprometemo-nos a preservar seu anonimato em qualquer divulgação, ocultando informações que possam revelar sua identidade.

## Acompanhamento e Esclarecimentos

Você pode solicitar informações adicionais sobre o estudo a qualquer momento, durante e até um ano após a pesquisa. Se identificar comportamentos éticos ou prejudiciais, encorajamos que entre em contato para tomarmos as medidas necessárias.

#### Liberdade de Recusa e Retirada de Consentimento

Sua participação é voluntária, e você pode recusar ou interromper a pesquisa a qualquer momento, sem justificativas. Caso mude de ideia durante o estudo, informe ao pesquisador, que descartará seus dados.

#### Consentimento

Eu, participante abaixo assinado(a), confirmo que:

- 1. Recebi informações detalhadas sobre a natureza e objetivos da pesquisa descrita neste documento e tive a oportunidade e esclarecer eventuais dúvidas;
- 2. Estou ciente de que minha participação é voluntária e posso abandonar o estudo a qualquer momento, sem fornecer qualquer razão e sem que haja quaisquer consequências negativas. Além disto, caso eu não queira responder a uma ou mais questões, tenho liberdade para isto;
- 3. Estou ciente de que minhas respostas serão mantidas confidenciais. Entendo que meu nome não será associado aos materiais de pesquisa e não será identificado nos materiais de divulgação que resultem da pesquisa;
- 4. Estou ciente de que a minha participação não acarretará qualquer ônus e que as atividades previstas na pesquisa não representam nenhum risco para mim ou para qualquer outro participante;
- 5. Estou ciente de que sou livre para consentir ou não com a pesquisa, conforme as opções que marco abaixo:

<ul> <li>[ ] Não autorizo o uso das informações coletadas descritas neste documento.</li> <li>[ ] Autorizo o uso das informações coletadas conforme as condições descritas r termo.</li> </ul>	ıeste
Sobre a gravação de áudio: [] <b>Não autorizo</b> a gravação em áudio do que eu disser durante o estudo.	
Autorizo a gravação em áudio do que eu disser durante o estudo.	

Sobre a gravação de vídeo: [] Não autorizo a gravação em vídeo das atividades que eu realizar. [] Autorizo a gravação em vídeo das atividades que eu realizar.
Sobre a divulgação de trechos de vídeo: [] Não autorizo a publicação de nenhum trecho de vídeo das atividades que eu realizar. [] Autorizo a publicação de trechos de vídeo das atividades que eu realizar, desde que o meu rosto não apareça ou seja mascarado de forma a preservar o meu anonimato. [] Autorizo a publicação de trechos de vídeo das atividades que eu realizar, sem disfarçar minha imagem.
Data: 06 de dezembro de 2023
Pesquisador: <u>Henrique Höefle</u>
Participante: Sara Oliveira