



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
LABORATÓRIO DE PRÁTICAS DE SOFTWARE

Rua: Aprígio Veloso, nº 882,
Bairro Universitário, Campina Grande, PB.
CEP: 58429-900 - Tel.: 2101-1429

TERMO DE ASSENTIMENTO

Caro Responsável/Representante Legal:

Estamos convidando o aluno menor sob sua responsabilidade, _____

a participar da pesquisa “Aplicações da Robótica Educacional para o Desenvolvimento do Pensamento Computacional no Contexto da Educação Básica” e que está sob a responsabilidade da pesquisadora Isabelle Maria Lima de Souza.

Queremos saber o quanto a Robótica Educacional ajuda os alunos da Educação Básica a resolverem problemas e a aprenderem disciplinas como matemática, física, química e demais disciplinas que estudam em suas escolas.

Pedimos seu consentimento para que este aluno de menor sob sua responsabilidade participe da pesquisa, mas caso não queira é um direito seu e não terá nenhum problema em não consentir. Os alunos que irão participar desta pesquisa têm de 11 a 17 anos de idade.

A pesquisa será feita na Escola (Nome da Escola) onde o aluno estuda, e para isso será necessário:

- Realização de atividades práticas com Robótica Educacional, durante 1 (um) bimestre, com aplicação de questionários e testes com alunos e professores;
- Acesso ao desempenho escolar (notas) dos alunos antes e durante as atividades práticas com Robótica Educacional.

Nas atividades, usaremos kits de robótica, computadores ou notebooks, papel, lápis, régua, materiais considerados seguros, mas é possível que os alunos não se sintam confortáveis em participar das atividades e em responder aos questionários e testes. Mas há coisas boas que podem acontecer, como a melhora do desempenho dos alunos nas atividades escolares e o despertar para uma futura formação Universitária.

Gostaríamos de deixar claro que a participação é voluntária e que você poderá retirar seu consentimento, se assim achar melhor. Isso NÃO causará penalização ou prejuízo de qualquer natureza para você ou para o aluno sob sua responsabilidade. Não será cobrado nada, não haverá gastos e não estão previstos ressarcimentos ou indenizações.

Ninguém saberá que o aluno estará participando da pesquisa; não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que obtermos. Os resultados da pesquisa irão ser publicados na dissertação de mestrado da pesquisadora responsável, periódicos e revistas científicas, mas sem identificar os alunos que participaram.

Desde já, agradecemos a atenção e a participação e colocamo-nos à disposição para maiores informações. Você ficará com uma via deste Termo e, em caso de dúvida(s) e outros esclarecimentos sobre esta pesquisa, você poderá entrar em contato com a pesquisadora principal: Isabelle Maria Lima de Souza, Rua Rosa Farias Dantas, 124, Casa B, Novo Cruzeiro, Campina Grande (PB), tel. (83) 99624-1326.

Caso sinta que o menor sob sua responsabilidade foi prejudicado por participar desta pesquisa, poderá recorrer ao Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos – CEP, do Hospital Universitário Alcides Carneiro - HUAC, situado a Rua: Dr. Carlos Chagas, s/n, São José, CEP: 58401 – 490, Campina Grande-PB, Tel: 2101 – 5545, E-mail: cep@huac.ufcg.edu.br; Conselho Regional de Medicina da Paraíba e a Delegacia Regional de Campina Grande.

CONSENTIMENTO PÓS INFORMADO

Eu _____ portador do RG nº: _____ confirmo que Isabelle Maria Lima de Souza me explicou os objetivos da pesquisa, portanto, concordo em dar meu consentimento para o referido menor participar como voluntário e aceito participar da pesquisa “Aplicações da Robótica Educacional para o Desenvolvimento do Pensamento Computacional no Contexto da Educação Básica”.

Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer. Entendi que posso dizer “sim” e participar, mas que, a qualquer momento, posso dizer “não” e desistir e que ninguém vai ficar com raiva de mim. Os pesquisadores tiraram minhas dúvidas e ficou claro como a pesquisa irá acontecer.

Recebi uma cópia deste termo de assentimento, li e concordo em participar da pesquisa.

Campina Grande - PB, ____ de _____ de 2018.

(Assinatura responsável ou representante legal)

Eu, _____ (nome do membro da equipe que apresentar o Termo de Assentimento) obtive de forma apropriada e voluntária o consentimento do sujeito da pesquisa ou representante legal para a participação na pesquisa.

(Assinatura do membro da equipe que apresentar o Termo de Assentimento)

(Identificação e assinatura do pesquisador responsável)