Esclarecemos que a sua participação deverá ser feita de maneira voluntária e que esse consentimento poderá ser retirado a qualquer momento sem nenhum prejuízo à sua pessoa.

Esse termo foi confeccionado em duas vias, e após devidamente assinadas, uma via será entregue ao participante da pesquisa e a outra ficará com o pesquisador responsável. Em caso de dúvida sobre a pesquisa contactar os pesquisadores responsáveis através de: e-mail camila.lindoni@gmail.com ou (11)985152599 (Dra. Camila Lindoni Azevedo), ou michelcrosato@usp.br (Prof. Dr. Edgard Michel Crosato)
Se houver dúvidas sobre a ética da pesquisa entre em contato com CEP-FOUSP - Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo - Avenida Professor Lineu Prestes nº 2227 - 05508-000 - São Paulo - SP - Telefone (11) 3091.7960 - e-mail cepfo@usp.br. O horário de atendimento ao público e pesquisadores é: de segunda a sexta-feira das 9 as 12h e de 14 as 16h (exceto em feriados e recesso universitário). O Comitê é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, criado para defender os interesses

Após ter sido informado e ter minhas dúvidas suficientemente esclarecidas pelo pesquisador eu <u>houardo Antonio (osta Puesa</u> concordo em participar de forma voluntária desta pesquisa.

dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos. (Resolução CNS nº 466 de 2012).

São Paulo 24	de	Abul	de_201
lamile Lindoni Con victo		I.	
Assinatura do pesquisador responsável	Assin	atura do participan	te da pesquisa