

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense – *Campus* Rio do Sul

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Título da Pesquisa:

Pesquisador responsável: Samille Machado, Yuri gomes

Contato: (47)99724-6246

E-mail: <u>Sammymachado84282gmail.com</u>

Declaro, de forma livre e esclarecida, que concordo em participar como voluntário(a) do projeto de pesquisa acima mencionado. Fui devidamente informado(a) sobre os objetivos, procedimentos, riscos e benefícios da pesquisa, e tive a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas com a equipe responsável. Estou ciente de que posso recusar ou desistir da minha participação a qualquer momento, sem prejuízo algum.

1. Sobre a pesquisa

O objetivo do estudo é desenvolver um experimento de entrevista e observar as diferentes reações Os instrumentos serão aplicados por samille e yuri, e os participantes serão contatados por meio de entrevistas pessoalmente.

2. Sigilo, privacidade e proteção de dados

Todas as informações fornecidas serão tratadas com sigilo e confidencialidade, assegurando a privacidade e a integridade dos(as) participantes. A coleta de dados será realizada em ambiente apropriado, garantindo segurança e conforto. Os dados serão armazenados em Google Drive com acesso restrito por um período de 2 anos.

Este projeto está em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018), que garante aos(às) participantes o direito ao acesso, correção e eliminação dos dados pessoais coletados. A qualquer momento, posso solicitar a exclusão das minhas informações, sem qualquer prejuízo à minha participação.

3. Riscos e benefícios

Os riscos envolvidos são mínimos e referem-se à possibilidade de desconforto emocional ao responder questões sensíveis. Caso isso ocorra, o(a) participante poderá interromper a participação ou buscar apoio com a pesquisadora responsável. O principal benefício será a construção de uma ferramenta colaborativa para entender as sensações e emoções, com base nas experiências compartilhadas.

4. Gratuidade e reembolso





Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense – *Campus* Rio do Sul

Declaro estar ciente de que não terei quaisquer custos relacionados à minha participação nesta pesquisa, e que não receberei compensações financeiras.

5. Liberdade de participação

A participação é voluntária. Posso desistir a qualquer momento, sem que isso acarrete qualquer tipo de penalização ou prejuízo. Após a entrevista poderei entrar em contato com os responsáveis para alterar as informações fornecidas, conforme minha vontade.

6. Direito à identidade

Conforme o Artigo 9º, inciso V, da Resolução CNS nº 510/2016, declaro minha opção quanto à divulgação da minha identidade nas publicações da pesquisa:

- () Autorizo a divulgação da minha identidade.
- () NÃO autorizo a divulgação da minha identidade, preservando meu anonimato.

7. Acesso ao Comitê de Ética

Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos do Instituto Federal Catarinense

Nome completo do(a) participante:		
Assinatura:	 _	
Data: //		

