

# TERMO DE CONSENTIMENTO

Prezado (a) Senhor (a)

Esta pesquisa é sobre **ufologia quixadaense** e está sendo desenvolvida por **Pedro Júnior, Márcio Gleidson, Mateus Emanuel, Mateus Felipe e Samuel Fábio**, do Curso de **Design Digital** da Universidade Federal da Ceará – Campus Quixadá, sob a orientação de **Tânia Saraiva de Melo Pinheiro e Ingrid Teixeira**.

O objetivo do estudo é **obter dados para a realização de um projeto cultural em Quixadá**. A finalidade deste trabalho é contribuir para a **preservação do patrimônio cultural local**.

Solicitamos a sua colaboração, como também sua autorização para utilizar os resultados deste estudo como base de nossa pesquisa. Seu nome será mantido em sigilo absoluto.

Esclarecemos que sua participação no estudo é voluntária e, portanto, o(a) senhor(a) não é obrigado(a) a fornecer as informações e/ou colaborar com as atividades solicitadas pelo Pesquisador(a). Caso decida não participar do estudo, ou resolver a qualquer momento desistir do mesmo, não sofrerá nenhum dano ou problema do gênero a seu respeito. Os pesquisadores estarão a sua disposição para qualquer esclarecimento que considere necessário em qualquer etapa da pesquisa.

---

Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável

Considerando, que fui informado(a) dos objetivos e da relevância do estudo proposto, de como será minha participação, dos procedimentos e riscos decorrentes deste estudo, declaro o meu consentimento em participar da pesquisa. Estou ciente que receberei uma via desse documento.

Quixadá , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Assinatura do participante ou responsável

---