**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**[Você está sendo convidado a participar de um estudo denominado: " Desenvolvimento de um Modelo para Análise das Relações...”, cujo objetivo é....aqui é necessário descrever de maneira breve o objetivo da pesquisa]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO DA PESQUISA**

NOME DO VOLUNTÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEXO: M F

DATA NASCIMENTO (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comp:\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONE: DDD (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II - DADOS SOBRE A PESQUISA CIENTÍFICA**

**1**. TÍTULO DO PROTOCOLO DE PESQUISA:

**[Desenvolvimento de um Modelo para Análise das Relações....aqui é necessário inserir o título de seu projeto.]**

**2.** PESQUISADOR:

ALUNO DE [GRADUAÇÃO, MESTRADO ou DOUTORADO] : [Seu Nome (RG. Xxxxxxx.xxx)]

CARGO/FUNÇÃO: Pesquisador

ORIENTADOR DA PESQUISA: Prof. Dr. [Nome do Seu Orientador Aqui (RG. Xxxxxxx.xxx)]

CARGO/NÍVEL/DEPTO. : [Acrescentar os dados aqui......Exemplo: Prof. Tempo Integral, Adjunto I, Depto. de Engenharia Elétrica]

LABORATÓRIO: [Especificar laboratório de trabalho aqui....... Exemplo: Laboratório de Engenharia Biomédica]

CO-ORIENTADOR: Prof. Dr.. [Nome do Seu Co - Orientador Aqui (RG. Xxxxxxx.xxx)]

CARGO/NÍVEL/DEPTO. : [Acrescentar os dados aqui......Exemplo: Prof. Tempo Integral, Adjunto I, Depto. de Ciência da Computação]

LABORATÓRIO: [Especificar laboratório de trabalho aqui.......Exemplo: Laboratório de Usabilidade do 3iGROUP (Interaction and Intelligent Interfaces Group)]

**3.** AVALIAÇÃO DO RISCO DA PESQUISA:

**[Os riscos são mínimos não havendo nenhuma evidência específica de que o participante irá sofrer algum dano como consequência imediata ou tardia do estudo. Em função do esforço realizado durante...inserir uma descrição dos riscos envolvidos na execução dos testes propostos e medidas preventivas.]**

**4**.DURAÇÃO DA PESQUISA:

[Prazo da sua pesquisa é 24 meses]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III - REGISTRO DAS EXPLICAÇÕES DO PESQUISADOR AO VOLUNTÁRIO:**

**1**. Justificativa e os objetivos da pesquisa:

**[O estudo em que você está sendo convidado a participar tem como objetivo ...explicação ao voluntário da motivação dos testes e objetivos da pesquisa.]**

**2**. Procedimentos que serão utilizados e propósitos, incluindo a identificação dos procedimentos que são experimentais:

**[Neste caso, o procedimento experimental deve ser descrito para o voluntário que estará lendo. O procedimento de teste será realizado em N sessões. Na primeira sessão, você será esclarecido sobre o protocolo experimental e serão coletadas as...descrever todo o processo que será executado pelo voluntário ao longo de cada sessão e como serão coletadas as informações. Usar linguagem informal (porém, sem gírias) e esclarecendo ao voluntário o que e como será feito.]**

**3**. Desconfortos e riscos esperados:

**[A sua participação nesta pesquisa é voluntária e a avaliação oferece risco e desconforto mínimos ....descrever quais o possíveis desconfortos ao longo do experimento e apresentar possíveis soluções para remediar ou minimizar o problema.... E como forma de evitar um possível cansaço, será utilizado um período de descanso entre cada ensaio.]**

**4**. Benefícios que poderão ser obtidos:

**[A sua participação não lhe trará nenhum benefício direto, mas permitirá um melhor conhecimento a respeito de ....se houver algum benefício direto, apresentar ao voluntário aqui, caso contrário citar os benefícios da pesquisa.]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV - ESCLARECIMENTOS DADOS PELO PESQUISADOR SOBRE GARANTIAS DO VOLUNTÁRIO DA PESQUISA CONSIGNANDO:**

**1**. Acesso, a qualquer tempo, às informações sobre procedimentos, riscos e benefícios relacionados à pesquisa, inclusive para dirimir eventuais dúvidas: **Informo que o Sr(a) tem a garantia de acesso, em qualquer etapa do estudo, a qualquer esclarecimento de eventuais dúvidas, bem como o acesso aos resultados parciais e totais da pesquisa.**

**2**. Liberdade de retirar seu consentimento a qualquer momento e de deixar de participar do estudo: **Também é garantida a liberdade da retirada de seu consentimento, a qualquer momento, deixando de participar do estudo.**

**3**. Salvaguarda da confidencialidade, sigilo e privacidade: **A equipe se compromete a utilizar os dados coletados somente para pesquisa e os resultados serão veiculados através de artigos científicos em revistas especializadas e/ou em encontros científicos e congressos, sem nunca tornar possível a sua identificação, garantindo o sigilo de sua participação.**

**4**. Disponibilidade de assistência, por eventuais danos à saúde, decorrentes da pesquisa: **O presente estudo oferece risco mínimo à saúde, e os pesquisadores se disponibilizam a dar assistência por eventuais intercorrências.**

**5**. Viabilidade de indenização por eventuais danos à saúde decorrentes da pesquisa: **Sim, através de recursos próprios dos pesquisadores.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. INFORMAÇÕES DE NOMES, ENDEREÇOS E TELEFONES DOS RESPONSÁVEIS PELO ACOMPANHAMENTO DA PESQUISA, PARA CONTATO EM CASO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS E REAÇÕES ADVERSAS.**

ALUNO DE [GRADUAÇÃO, MESTRADO ou DOUTORADO]: [Seu Nome (RG. Xxxxxxx.xxx) ]

CARGO/FUNÇÃO: Pesquisador

TEL: [(xx) xxxxxxxxxxxxx]

ORIENTADOR DA PESQUISA: Prof. Dr. [Nome do Seu Orientador Aqui (RG. Xxxxxxx.xxx)]

CARGO/NÍVEL/DEPTO. : [Acrescentar os dados aqui......Exemplo: Prof. Tempo Integral, Adjunto I, Depto. de Engenharia Elétrica]

TEL.: [(xx) xxxxxxxxxxxxx]

LABORATÓRIO: [Especificar laboratório de trabalho aqui...... Exemplo: Laboratório de Engenharia Biomédica]

CO-ORIENTADOR: Prof. Dr.. [Nome do Seu Co - Orientador Aqui (RG. Xxxxxxx.xxx)]

CARGO/NÍVEL/DEPTO. : [Acrescentar os dados aqui......Exemplo: Prof. Tempo Integral, Adjunto I, Depto. de Ciência da Computação]

TEL.: [(xx) xxxxxxxxxxxxx]

LABORATÓRIO: [Especificar laboratório de trabalho aqui.......Exemplo: Laboratório de Usabilidade do 3iGROUP (Interaction and Intelligent Interfaces Group)]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI - CONSENTIMENTO PÓS-ESCLARECIDO**

Declaro que, após convenientemente esclarecido pelo pesquisador e ter entendido o que me foi explicado, consinto em participar do presente Protocolo de Pesquisa. O presente documento é emitido em duas vias, sendo uma do pesquisador e outro do participante.

São Bernardo do Campo, de de 201 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voluntário da pesquisa [Nome do Seu Orientador Aqui]

RG. xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome do Seu Co - Orientador Aqui]

RG. xxxxxxxxxxxxx