

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

“O TCLE respeita a pessoa e sua autonomia, permitindo ao indivíduo decidir se quer e como quer contribuir para a pesquisa”. (Res. nº. 196/96).

Prezado (a) Senhor (a),

O (s) aluno (s) do curso de **(colocar o nome do curso)** da UnirG, abaixo identificado (s), solicita (m) sua colaboração no sentido de que o senhor faça parte de uma pesquisa que será desenvolvida sob a minha supervisão como pesquisador (a) responsável. Junto com este convite para sua participação voluntária estão explicados a seguir todos os detalhes sobre o trabalho que será desenvolvido para que o **(a)** senhor **(a)** entenda sem dificuldades e sem dúvidas os seguintes aspectos:

Título: **(TÍTULO DO TRABALHO)**.

Pesquisador responsável: **(nome completo do orientador)**.

Pesquisador (es/as) colaborador (es/as): **(nome completo do(os/as) aluno (os/as))**.

O objetivo do estudo é: **(colocar o objetivo geral)**.

O estudo se justifica por: **(explicar o porquê do estudo, ressaltando a sua importância)**

O estudo será iniciado em **(mês e ano da coleta de dados)** e terminará em **(mês e ano da coleta de dados)**.

A pesquisa será feita da seguinte maneira: **(descrever todos os procedimentos em linguagem clara e acessível)** e a sua participação constará de **(descrever todos os passos que o voluntário participará, inclusive quais foram os critérios de escolha para a inclusão ou exclusão dos participantes)**.

Os possíveis riscos e desconfortos que a pesquisa poderá trazer a(ao) senhor(a) são: **(descrever todos os riscos e desconfortos possíveis pois, de acordo com a resolução 196/96 CNS, toda pesquisa com ser humano envolve risco e desconforto, mesmo se tratando de uma simples entrevista)**. (Devem ser descritas, também, quais as medidas adotadas para proteção ou minimização de quaisquer riscos para o sujeito da pesquisa – ex: uma entrevista pode gerar constrangimento, portanto para minimizá-la deverá ser realizada em uma sala reservada).

Os benefícios que o(a) senhor(a) deverá esperar com a sua participação, mesmo que não diretamente são: [\(transcrever os benefícios já indicados nos itens justificativa e metodologia do projeto\)](#)

Enquanto durar a pesquisa, e sempre que necessário, o(a) senhor(a) será esclarecido(a) sobre cada uma das etapas do estudo telefonando ou nos procurando a qualquer momento durante as 24 horas do dia nos telefones e/ou endereços abaixo descritos, onde nós estaremos disponíveis para quaisquer esclarecimentos. O (a) senhor(a) é absolutamente livre para, a qualquer momento, desistir de participar, sem que isso lhe traga qualquer penalidade ou prejuízo. Fica claro que as informações conseguidas através da sua participação nesta pesquisa poderão contribuir para [\(elaboração de monografia e/ou artigo científico e/ou fim a que a pesquisa se destina\)](#). Nós pesquisadores garantimos sua total privacidade, não sendo expostos os seus dados pessoais e/ou sua família (nome, endereço e telefone). Quanto a imagens pessoais resultantes de sua participação neste estudo, serão colhidas de forma a preservar a integridade total (sua e/ou da família) sem risco de discriminação e/ou estigmatização.

Assumimos o compromisso de trazer-lhe os resultados obtidos na pesquisa assim que o estudo for concluído [\(Caso exista grupo controle, é necessário garantir lhe o mesmo tratamento quando do término da pesquisa\)](#) e aproveitamos para informar que a sua participação nesta pesquisa é totalmente voluntária não havendo qualquer previsão de indenização ou ressarcimento de despesas, que correrão sob nossa responsabilidade.

Esperando tê-lo informado de forma clara, rubricamos todas as páginas do presente documento que foi elaborado em duas vias sendo uma delas destinada ao senhor.

.....

(Nome completo, endereço e telefone do pesquisador responsável)

.....

(Nome completo, endereço/ telefone do (s) pesquisador (es) colaborador (es))

TERMO DE CONSENTIMENTO

Declaro que fui informado (a) dos objetivos, riscos e benefícios da pesquisa acima de maneira clara e detalhada e que compreendi perfeitamente tudo o que me foi informado e esclarecido sobre a minha participação na pesquisa. Estando de posse de minha capacidade psíquica e legal, concordo em participar do estudo de forma voluntária sem ter sido forçado e/ou obrigado e sem receber pagamento em qualquer espécie de moeda.

Assino este documento em duas vias com todas as páginas por mim rubricadas.

Gurupi, _____ de _____ de _____.

.....

Impressão Datiloscópica Nome completo e RG do voluntário da pesquisa
(legível)

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA O REPRESENTANTE LEGAL DO SUJEITO VULNERÁVEL

Eu, (nome completo do representante legal) de posse de minha capacidade psíquica e legal, fui informado(a) de maneira clara e detalhada dos objetivos, riscos e benefícios da pesquisa, tendo também sido esclarecido para mim que todos os dados pessoais serão confidenciais. Os pesquisadores afirmaram também que em qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão se assim o desejar. Como representante legal de(a) (nome completo do voluntário) autorizo sua participação voluntária no estudo, estando ciente de que não receberei pagamento em qualquer espécie de moeda.

Declaro que recebi uma cópia deste termo, que vai por mim rubricado e assinado, ficando a outra em poder dos pesquisadores.

Gurupi, _____ de _____ de _____.

.....
Nome completo e RG do voluntário da pesquisa (legível)