



Título do Estudo:

Pesquisador(a) Responsável:

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Para bolsistas e estagiários

ATENÇÃO: Este é um **MODELO** a ser adaptado segundo as necessidades de cada protocolo de pesquisa. Lembre-se de que o consentimento deve ser feito em forma de **CONVITE**, esclarecendo da melhor maneira possível todos os procedimentos e garantias relativas à pesquisa. Mais ainda, o termo deve ter uma linguagem adequada de acordo com o público a que se destina, bem como se adaptar à realidade do entrevistado. Essas informações em **VERMELHO** são apenas indicativas e devem ser retiradas (e/ou devidamente preenchidas com as informações de seu projeto) quando o(a) pesquisador(a) inserir o documento a Plataforma Brasil.

Você está sendo convidado(a) a participar, como voluntário(a), do estudo/pesquisa intitulado(a) _____, conduzida por [nome do pesquisador responsável]. Este estudo tem por objetivo [descreva aqui, com clareza, os objetivos da pesquisa].

Você foi selecionado(a) por [critério de seleção dos participantes do estudo, esclarecido de forma acessível]. Sua participação não é obrigatória. A qualquer momento, você poderá desistir de participar e retirar seu consentimento. Sua recusa, desistência ou retirada de consentimento não acarretará prejuízo.

Explique e descreva, neste parágrafo, os possíveis riscos da participação no estudo, ainda que estes sejam considerados mínimos, até porque toda pesquisa envolve a possibilidade de ocorrência de riscos, inclua no texto as estratégias que serão utilizadas para proteger os participantes do estudo, caso esses riscos venham a ocorrer.

Sua participação na pesquisa não é remunerada nem implicará em gastos para os participantes. [Se pertinente, acrescente que eventuais despesas de participação (passagem, por exemplo) podem ser custeadas ou ressarcidas pela pesquisa].

Sua participação nesta pesquisa consistirá em [detalhe aqui a metodologia da pesquisa de forma adequada e compreensível ao público alvo, incluindo local de realização das entrevistas, sua duração, quem as fará, quem estará presente, conteúdo das entrevistas, entre outras informações relevantes].

Os dados obtidos por meio desta pesquisa serão confidenciais e não serão divulgados em nível individual, visando assegurar o sigilo de sua participação. [caso haja necessidade, reforce as medidas de segurança para a manutenção do sigilo de participação].

[Se houver gravação para transcrição, incluir o seguinte parágrafo]. A entrevista será gravada para posterior transcrição.

[Se houver gravações em áudio e/ou vídeo para posterior divulgação, incluir o seguinte parágrafo]. Na divulgação dos resultados será necessário utilizar sua imagem em foto e/ou vídeo e/ou a gravação feita em áudio. Você precisa concordar com esse procedimento.

O pesquisador responsável se compromete a tornar públicos nos meios acadêmicos e científicos os resultados obtidos de forma consolidada sem qualquer identificação de indivíduos [ou instituições] participantes.

Rubrica do(a) participante

Rubrica do(a) pesquisador(a)

Caso o documento tenha mais de uma folha, é necessário o campo para Rubricas ao lado. Para apenas uma folha, não é preciso ter campos para rubricas.



Caso você concorde em participar desta pesquisa, assine ao final deste documento, que possui duas vias, sendo uma delas sua, e a outra, do pesquisador responsável / coordenador da pesquisa. Seguem os telefones e o endereço institucional do pesquisador responsável e do Comitê de Ética em Pesquisa – CEP, onde você poderá tirar suas dúvidas sobre o projeto e sua participação nele, agora ou a qualquer momento.

Caso você se sinta prejudicado, o parágrafo IV.3, os itens (g) e (h) da Resolução 466/12 garante os direitos de ressarcimento e indenização (se necessário): "g) explicitação da garantia de ressarcimento e como serão cobertas as despesas tidas pelos participantes da pesquisa e dela decorrentes"; e "h) explicitação da garantia de indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa." Há também base na Resolução 510/16, no Artigo 9, nos itens VI e VII: "VI ser indenizado pelo dano decorrente da pesquisa, nos termos da Lei; e VII o ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa".

Contatos do pesquisador responsável: **[insira aqui nome, cargo, endereço institucional, e-mail e telefones pessoal e institucional do pesquisador responsável, de modo a facilitar a comunicação].**

Caso você tenha dificuldade em entrar em contato com o(a) pesquisadora(a) responsável, comunique o fato ao Comitê de Ética em Pesquisa - CEP UERJ, localizado a Rua São Francisco Xavier, 524, sala 3018, bloco E, 3º andar, - Maracanã - Rio de Janeiro, RJ, e-mail: coep@sr2.uerj.br - Telefone: (21) 2334-2180. O CEP UERJ é responsável por garantir a proteção dos participantes de pesquisa e funciona às segundas, quartas e sextas-feiras, de 10h às 12h e 14h às 16h.

Declaração de Consentimento

Declaro que entendi os objetivos, riscos e benefícios de minha participação na pesquisa, e que concordo em participar.

Nome do(a) participante	Data: ____/____/____
Assinatura do(a) participante	

Nome do(a) Pesquisador(a)	Data: ____/____/____
Assinatura do(a) Pesquisador(a)	