

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Título da pesquisa: _____

Instituição promotora: _____

Pesquisador responsável: _____

Endereço e Telefone: _____

Caro Participante:

Gostaríamos de convidá-lo a participar como voluntário da pesquisa intitulada **Insira neste campo o título da sua pesquisa** que se refere a um projeto de do(s) participante(s) **Insira neste campo o nome dos alunos participantes** do curso de **Insira neste campo nome do Curso**.

O objetivo deste estudo é **Informe neste campo o que pretende conhecer e obter com a sua pesquisa**. Os resultados contribuirão para **Informe neste campo a relevância e a justificativa da pesquisa**.

Sua forma de participação consiste em **Descrever neste campo, com detalhes, como se dará a participação do participante da pesquisa. Que tipo de material será coletado, como os mesmos serão analisados. Se o participante será submetido a um questionário ou entrevista, etc e qual o principal conteúdo destes instrumentos. Em caso de gravações e filmagens, deve constar no referido termo a informação de que, após a transcrição das gravações para a pesquisa as mesmas serão desgravadas, bem como os métodos alternativos, caso existam, enfim, qual o caminho a ser percorrido para condução da pesquisa (Obs.: Utilizar linguagem acessível à população de estudo, evitar citações e/ou usar termos técnicos ou especializados e informar sobre a possibilidade de inclusão em grupo controle ou placebo, caso pertinente. Não copiar e colar a metodologia do projeto com linguagem científica)**

A qualquer momento, se você sofrer algum dano comprovadamente decorrente desta pesquisa, você terá direito a indenização e caso tenha algum gasto relacionado à pesquisa, terá seu ressarcimento. No entanto, não será cobrado valor algum para a execução desta pesquisa, não haverá gastos e não estão previstos ressarcimentos ou indenizações.

Considerando que toda pesquisa oferece algum tipo de risco, nesta pesquisa o risco pode ser avaliado como: **(descrever os riscos para o participante. Não escrever que não há riscos, já que toda pesquisa envolve algum tipo de risco. Exemplos: risco de quebra de sigilo; de trazer desconfortos ao se responder questionários com temas mais pessoais; de dor ou lesões em casos de coleta de sangue... Até mesmo pesquisa com prontuários tem risco de quebra de sigilo ou de danificá-los. Tais riscos serão minimizados da seguinte forma: (descrever as formas de minimizar os riscos. Exemplos: pesquisa será realizada em local reservado; coleta de sangue será realizada por pessoal calibrado; manuseio dos prontuários com cuidado...)**

São esperados os seguintes benefícios da sua participação: **Insira neste campo os benefícios, sejam eles futuros, diretos, indiretos, à comunidade, ao indivíduo etc.**

Você terá acesso ao resultado dessa pesquisa da seguinte forma: **(Descrever método como o participante receberá o resultado. (Em caso de pesquisa que resulte em algum tipo de diagnóstico ou informação que o participante deve saber para tomar providências imediatas, explicar detalhadamente como ele será informado e para qual serviço será encaminhado)**

Gostaríamos de deixar claro que sua participação é voluntária e que poderá recusar-se a participar ou retirar o seu consentimento, ou ainda descontinuar sua participação se assim o preferir, sem penalização alguma ou sem prejuízo ao seu cuidado. Seu nome não será utilizado em qualquer fase da pesquisa, o que garante seu anonimato, e a divulgação dos resultados será feita de forma a não identificar os participantes.

Este termo foi elaborado em duas vias, o qual deverá ser assinado ao seu término por você e pelo pesquisador responsável, ficando uma via retida com o pesquisador responsável/pessoa por ele delegada. Você ficará com uma via original deste termo e em caso de dúvida(s) e outros esclarecimentos sobre esta pesquisa, bem como seus resultados você poderá entrar em contato com o pesquisador principal **Insira neste campo o nome completo, endereço e telefone do Pesquisador Principal**. Se houver dúvidas sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da FUNORTE na Av. Osmane Barbosa, 11.111 Bairro JK, Montes Claros - MG, **telefone: (38) 2101-9280** ou **e-mail: comitedeetica@funorte.edu.br**. O comitê de ética é um órgão criado para proceder a análise ética de projetos de pesquisa envolvendo seres humanos no Brasil. Este processo é baseado em uma série de normas estabelecidas pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão vinculado ao Ministério da Saúde.

Desde já, agradecemos sua atenção e participação e colocamo-nos à disposição para maiores informações.

CONSENTIMENTO

Eu (nome do participante) confirmo que **Insira neste campo o(s) nome(s) do(s) Pesquisador(es)** explicou-me os objetivos desta pesquisa, bem como a forma da minha participação. As alternativas para minha participação também foram discutidas. Eu li e compreendi este Termo de Consentimento, portanto, eu concordo em dar meu consentimento para participar como voluntário desta pesquisa.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do participante da pesquisa)

Eu, _____
(nome do membro da equipe que apresentar o TCLE)

obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido do participante da pesquisa ou representante legal para a participação na pesquisa.

(Assinatura do membro da equipe que apresentar o TCLE)

(Identificação e assinatura do pesquisador responsável)