

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Você está sendo convidado(a) para participar do projeto de pesquisa (título), sob responsabilidade do(s) pesquisador(es) (nome completo), da instituição (nome). Esse estudo tem como objetivo e justificativa (descrever).

A sua participação ocorrerá da seguinte forma: (explicitar os procedimentos utilizados, possíveis desconfortos e riscos decorrentes da participação), no entanto (apresentar as providências e cautelas empregadas para evitar e/ou reduzir efeitos e condições adversas). A sua participação (descrever os possíveis benefícios para o participante e a comunidade).

Durante sua participação nesse estudo (esclarecer a forma de acompanhamento/assistência durante e após o término da pesquisa).

Sua participação é voluntária, ou seja, você tem direito a se recusar a participar ou se retirar da pesquisa em qualquer momento, sem nenhum prejuízo ao seu tratamento ou diagnóstico.

Não haverá pagamento ou recompensa financeira pela sua participação nesse estudo. Você também não terá nenhuma despesa adicional com sua participação nesse estudo. Haverá garantia de indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa. Todas as despesas referentes ao estudo serão cobertas pelo (responsável do estudo).

Garantimos que seu nome e dados não serão divulgados, sendo mantidos em sigilo pela equipe de pesquisadores. Os resultados desse estudo poderão ser divulgados nessa instituição, em revistas e/ou encontros científicos, sempre garantindo a sua privacidade. No caso do uso de imagem, todos os esforços serão empregados para evitar qualquer possibilidade de identificação.

Caso tenha dúvidas ou considerações relacionadas com essa pesquisa, entre em contato com o pesquisador responsável (nome completo), por meio do telefone (00) 0000 0000, e-mail xxx@xxx e/ou endereço xxxxxx.

Este projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (nome) (acrescentar e-mail, telefone, endereço, CEP e horário de

BRASIL  
SANTA MARTA  
TAGUATINGA



**funcionamento).** Entre em contato caso tenha ou queira alguma informação a respeito dos aspectos éticos que envolvem esse estudo.

Se concordar em participar, você receberá uma via deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e a outra via será arquivada pelo pesquisador.



Brasília, [dia] de [mês] de [ano].

Eu, **(nome do participante da pesquisa)**, tendo sido orientado quanto ao teor de tudo que foi mencionado aqui e compreendido a natureza e o objetivo do já referido estudo, manifesto meu livre consentimento em participar.

**[assinatura do participante]**

---

Nome completo

**[assinatura do pesquisador responsável]**

---

Nome completo e carimbo

Telefone e e-mail

