



NOTA DO CEP- UNIVÉRTIX AOS PESQUISADORES

Caro pesquisador,

Leia atentamente as orientações abaixo. Elas poderão auxiliar você na elaboração do Assentimento Livre e Esclarecido (Para este modelo foram utilizadas a Resolução 466/2012, Resolução CNS 510/2016):

- Este documento deve ser apresentado em 2 vias, sendo uma para o participante da pesquisa e outra para o pesquisador responsável;
- Deve ser assinado por cada participante menor de 18 anos ou pessoa legalmente incapaz;
- Deve possuir linguagem clara e acessível;
- As imagens contidas neste termo são meramente ilustrativas, por isso, todas poderão ser modificadas;
- Se houver gravação, fotografias ou filmagens esclarecer como serão obtidas e onde, com quem e por quanto tempo ficarão armazenados;
- Preencha os campos abaixo destacados em azul e incorpore essas informações ao texto, em preto;
- Adeque a linguagem do documento como um todo, a depender das características dos participantes;
- Lembre-se que isto é apenas um modelo. O seu documento de Assentimento poderá conter mais itens a depender do tipo de estudo;
- Em caso de dúvidas procure o CEP antes de submeter o projeto;
- Retire todo o texto em azul excedente.

ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado(a) para participar de uma pesquisa.

O nome dela é: “**INSERIR O TÍTULO DA PESQUISA**”.

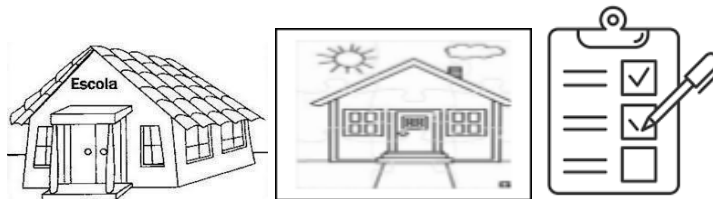
O nosso objetivo é **INSERIR O OBJETIVO DA PESQUISA**.

Por isso, vamos usar um material que tem **descrever o material a ser utilizado** e a gente vai realizar algumas atividades juntos, com um material igual a essa figura:

Podem ser inseridas imagens que sejam semelhantes ao instrumento de pesquisa e/ou que expliquem a pesquisa. A utilização de imagens é uma alternativa para tornar o termo mais acessível. Contudo, dependendo da idade e/ou capacidade de compreensão dos participantes menores e/ou legalmente incapazes a explicação poderá ser realizada de maneira descritiva.

Página 1 de 4

Rubrica do Pesquisador Responsável:	Rubrica do Responsável pelo Participante de Pesquisa:
-------------------------------------	---



Para participar deste estudo, a pessoa que cuida de você, com quem você mora, vai assinar um Termo de Consentimento, que é um papel que autoriza que você participe. Por isso, essa pessoa vai escrever o nome dela nesse papel.

Além disso, a pessoa que cuida de você, poderá retirar a autorização dela a qualquer momento, aí você para de fazer as atividades e isso não causará nenhum problema pra ela e nem pra você.

E também se você não quiser participar dessas atividades, não tem problema. Nós não vamos ficar tristes com você.



Nós estamos alegres de conversar com você!!

Garantimos a você e ao seus pais (ou responsáveis) o direito da compensação em caso de despesas relacionadas à sua participação no estudo, bem como, ao direito a indenização em caso de danos nos termos da lei.

O risco da pesquisa poderá ser descrever os riscos, mas se você estiver descrever situações de risco (Ver exemplos no link: <https://x.gd/57umV>) ou não quiser mais participar do estudo, nós iremos parar com a pesquisa e voltar a fazer quando você melhorar, ou marcar outro dia pra voltar a fazer ou então não continuaremos com a pesquisa, se você não quiser mais continuar.

Ah! Mas tem coisas boas que podem acontecer como (descrever benefícios).

Ninguém vai saber que você está participando dessa pesquisa, isso é segredo nosso.



Este papel está impresso em duas vias, sendo que uma ficará com os pesquisadores e a outra será entregue a você ou o(a) seu(sua) cuidador(a).

Para finalizar, vamos ler o que diz abaixo:

Eu, _____, que fui informado(a) dos objetivos desse estudo e entendi tudo.

Tendo o consentimento do meu responsável já assinado, declaro que aceito

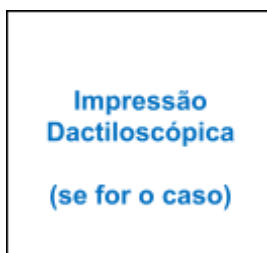
Página 2 de 4

Rubrica do Pesquisador Responsável:

Rubrica do Responsável pelo Participante de Pesquisa:

participar da pesquisa.

Local, ____/____/____ (data).



Assinatura do menor ou pessoa legalmente incapaz participante

Quero confirmar também que eu, **Nome do pesquisador responsável**, pesquisador responsável, consegui de forma voluntária que estas pessoas participassem da pesquisa e expliquei tudo o que ia ser feito.

Nome do(a) pesquisador(a) responsável
(Mesmo nome inserido na Plataforma Brasil)

Contatos do(a) Pesquisador(a) responsável:

Nome do Pesquisador Responsável:

Endereço:

Telefone:

Email:

Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos deste estudo, você poderá consultar: **(colocar o contato de apenas um dos CEP's)**

CEP/UNIVÉRTIX – Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos do Centro Universitário Vértice – UNIVÉRTIX

Endereço: Rodovia Ozires Linhares Fraga, S/N - Subsolo do Restaurante Dona Alice Gourmet, Bloco das Coordenações. Sala 11

Telefone: (31) 3873-2199, ramal 225

E-mail: cep.matipo@univertix.edu.br

CEP/UNIVÉRTIX - TR – Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Faculdade Vértix Trirriense – UNIVÉRTIX TR (CEP 0333)

Rua Ernesto Medeiros, nº20, Bairro Purys, 2º andar, sala 202 – Três Rios - RJ

Telefone: (24) 2252-1012, ramal 201

Email: cep.tresrios@univertix.edu.br

Página 3 de 4

Rubrica do Pesquisador Responsável:

Rubrica do Responsável pelo Participante de Pesquisa:

Rubrica do Pesquisador Responsável:	Rubrica do Responsável pelo Participante de Pesquisa:
-------------------------------------	---