



Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas – CEPESH/Ifal
Rua Dr. Odilon Vasconcelos, 103, 4º Andar, Sala 404
Jatiúca - Maceió – AL. CEP.: 57035-660
Telefone: (82) 3194-1176 - E-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br

INSTRUÇÕES

1. Todas as orientações marcadas em vermelho deverão ser excluídas na versão final (inclusive estas instruções).
2. Excluir frases e itens que não se aplicam à pesquisa.
3. Este modelo destina-se a adolescentes maiores de 12 e menores de 18 anos. Caso os participantes tenham idade inferior, o pesquisador deve buscar ou construir outro modelo no qual forneça as informações relevantes sobre a pesquisa, porém, com linguagem adaptada. (ver modelo TALE menores de 12 anos)
4. **Todas as informações** presentes no TALE devem ser condizentes com as informações presentes nos demais documentos, como o “Projeto Detalhado” e “Informações Básicas do Projeto...”, “TCLE versão responsável pelo participante”.
5. Utilizar linguagem simples e evitar termos técnicos.
6. Este Termo de Assentimento não desobriga a assinatura, por parte do/a(os/as) responsável(eis) pelo participante, do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (modelo TCLE Responsável).
7. Este documento deverá ser postado na Plataforma Brasil, em formato editável, com o seguinte nome: TALE_Termo_de_assentimento

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

(Maiores de 12 anos e menores de 18 anos)

Título do Projeto: _____

Pesquisador/a Responsável: _____

Local da Pesquisa: _____

Endereço: _____

O que significa assentimento?

Assentimento é um termo que nós, pesquisadores/as, utilizamos quando convidamos uma pessoa da sua faixa etária para participar de um estudo. Depois de compreender do que se trata o estudo, e se concordar em participar dele, você pode assinar este documento.

Nós te asseguramos que você terá todos os seus direitos respeitados e receberá todas as informações sobre o estudo, por mais simples que possam parecer.

Pode ser que este documento denominado TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO contenha palavras que você não entende. Por favor, peça ao/à responsável pela pesquisa ou à equipe de estudo para explicar qualquer palavra ou informação que você não entenda claramente.



Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas –

CEPSH/Ifal

Rua Dr. Odilon Vasconcelos, 103, 4º Andar, Sala 404

Jatiúca - Maceió – AL. CEP.: 57035-660

Telefone: (82) 3194-1176 - E-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br

Informação à/ao participante

Você está sendo convidado/a à participar de uma pesquisa, com o objetivo de... **(apresentar os objetivos)**.

Por que estamos propondo este estudo? Porque... **(justificar a relevância do estudo)**.

O estudo será desenvolvido... **(descrever onde e como será feito; esclarecer como se dará a participação da/o adolescente no estudo; informar se haverá gravação de vídeo ou imagem, ressaltando que a identidade da/o participante será mantida com o uso de tarjas no rosto; e esclarecer o destino do material obtido – amostras biológicas, questionários, imagens e vídeos – após o término da pesquisa)**.

Os benefícios da pesquisa são... **(descrever os benefícios em termos de fácil compreensão. Caso não haja nenhum tipo de benefício justificar sucintamente)**.

Os riscos da pesquisa são... **(descrever os riscos em termos de fácil compreensão, descrever quais tipos de riscos precisam ser previstos – sociais, biológicos, físicos, psicológicos, emocionais e etc.)**.

Que deve fazer se você concordar voluntariamente em participar da pesquisa?

Caso você aceite participar, será necessário...**(explicar todos os procedimentos, local de realização, duração, quantas vezes deverá participar, riscos, etc.)**

A sua participação é voluntária. Caso você opte por não participar não terá nenhum prejuízo no seu... **(atendimento/tratamento/escola/outros)**. [Excluir essa frase caso não se aplique à pesquisa]

Observação: Com exceção da última página, é obrigatório o espaço para **rubricas** nas demais páginas.

Contato para dúvidas

Se você ou seu/sua responsável tiver dúvidas com relação ao estudo ou aos riscos relacionados a ele, você deve contatar o/a pesquisador/a principal ou membro de sua equipe: **(colocar os nomes dos/as pesquisadores/as e seus e-mails)**, pelo telefone: **(colocar um número de telefone, preferencialmente institucional)** ou no endereço: **(colocar o endereço institucional completo do/a pesquisador/a principal)**.

Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas (CEPSH/Ifal). O CEP tem por objetivo principal assegurar os interesses dos participantes de pesquisas que envolvam seres humanos, procurando garantir que elas sejam realizadas de maneira ética. Caso o senhor ou a senhora tenha dúvidas, mesmo após os esclarecimentos dados pelos pesquisadores responsáveis por esta pesquisa, ou se tiver sugestões ou denúncias, o CEPSH estará disponível para lhe atender. O CEPSH está localizado na Rua Dr. Odilon Vasconcelos, nº 103, 4º andar, sala 404 – Bairro: Jatiúca, Maceió, Alagoas. Atendimento ao Público: Segunda à Sexta das 08h às 12h. O contato poderá ser feito, também, pelo telefone **(82) 3194-1176** (das 08h às 12h) ou por e-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br (a qualquer momento).



**Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas –
CEPSH/Ifal**

Rua Dr. Odilon Vasconcelos, 103, 4º Andar, Sala 404

Jatiúca - Maceió – AL. CEP.: 57035-660

Telefone: (82) 3194-1176 - E-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br

Se você tiver dúvidas sobre seus direitos como participante da pesquisa, você também pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas (CEPSH/Ifal), pelo e-mail eticaempesquisa@ifal.edu.br

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO DO/A PARTICIPANTE

Eu li e discuti com o/a pesquisador/a responsável pelo presente estudo os detalhes descritos neste documento. Entendo que eu sou livre para aceitar ou recusar e que posso interromper a minha participação a qualquer momento sem dar uma razão. Eu concordo que os dados adquiridos para o estudo sejam usados para o propósito acima descrito.

Eu entendi a informação apresentada neste TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO e tive a oportunidade para fazer perguntas e todas as minhas perguntas foram respondidas.

Eu receberei uma cópia assinada e datada deste documento.

Local, ___ de _____ de _____

(Assinatura do/a Adolescente)

(Assinatura do/a Pesquisador/a Responsável ou quem aplicou o TALE)