

INSTRUÇÕES

1. Todas as orientações marcadas em vermelho deverão ser excluídas na versão final (inclusive estas instruções).
2. Todos os trechos marcados em verde deverão ser adequados e, na sequência, colocados em preto (eventualmente, alguma parte em verde poderá ser simplesmente deletada, em vez de alterada).
3. Este documento deverá ser elaborado em **papel timbrado da instituição proponente**.
4. O arquivo constando este documento deverá ser impresso, assinado, escaneado, salvo em PDF e postado na Plataforma Brasil com o seguinte nome: Dispensa_do_registro_de_consentimento

DISPENSA DO REGISTRO DE CONSENTIMENTO

(Metodologia das Ciências Humanas, Sociais e/ou Sociais Aplicadas)

Eu(Nós), nome e identificação - pesquisador(a) responsável - e nome e identificação -pesquisador(a) colaborador(a) – de todos(as)os demais pesquisadores, proponente(s) projeto de pesquisa intitulado “Título da pesquisa”, da instituição XXX, solicito(solicitamos) a Dispensa do **Registro** de Consentimento da pesquisa mencionada em razão de XXX (justificar os motivos para a solicitação da Dispensa do **Registro** de Consentimento. Destaca-se que a justificativa se aplica a situação exclusivamente previstas no Artigo 16, da Resolução CNS 510/16).

Estou(Estamos) ciente(s) que, de acordo com a Resolução CNS 510/2016, a dispensa do registro de consentimento não me(nos) isenta do **processo de consentimento** (comunicação) e **obtenção** do consentimento, que acontecerá da seguinte maneira (descrever, de acordo com o referida resolução, como o participante da pesquisa será comunicado sobre os principais aspectos da pesquisa e como será obtido o seu consentimento).

Comprometo-me(comprometemo-nos) a entregar aos participantes da pesquisa documento que contemple as informações previstas para a obtenção do consentimento livre e esclarecido, de acordo com os artigos 15 e 17 da referida resolução.

OBS.: caso o consentimento seja obtido de maneira oral não gravada ou por meio de testemunha, o(a) pesquisador(a) também deve justificar a dispensa do registro do consentimento ao Sistema CEP/CONEP.

Município (UF), 00 de mês de 0000.

Assinatura

Nome do(a) pesquisador(a) responsável

Assinatura

Nome do(a) pesquisador(a) colaborador(a)