

(CABEÇALHO DA INSTITUIÇÃO À QUAL O/A PESQUISADOR RESPONSÁVEL ESTÁ VINCULADO/A)

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)
PARA PESQUISAS ON-LINE COM MAIORES DE 18 ANOS**

Convidamos você para participar como participante da pesquisa (INSERIR NOME DO PROJETO), que está sob a responsabilidade do/a pesquisador/a (INSERIR NOME COMPLETO DO/A PESQUISADOR/A), endereço COMPLETO com CEP, telefone e e-mail) e orientação de (INSERIR NOME COMPLETO DO/A ORIENTADOR/A), (Telefone e e-mail do/a orientador/a). Também participam desta pesquisa os/as colaboradores/as: (INSERIR nome completo, telefone e e-mail).

Todas as suas dúvidas podem ser esclarecidas com o/a responsável por esta pesquisa. Apenas quando todos os esclarecimentos forem dados e você concorde em participar do estudo, guarde uma cópia deste termo eletrônico em seus arquivos para consultar quando necessário. Você também pode solicitar aos/às pesquisadores/as uma versão deste documento a qualquer momento por um dos e-mails registrados acima.

Você está livre para decidir participar ou recusar-se. Caso não aceite participar, não haverá nenhum problema, desistir é um direito seu, bem como será possível retirar o consentimento em qualquer fase da pesquisa, também sem nenhuma penalidade. Caso deseje participar do estudo, a sua aceitação será registrada por (INSERIR COMO A ANUÊNCIA DO/A PARTICIPANTE SERÁ REGISTRADA: gravação audiovisual antes de iniciar a entrevista para coleta de dados através de entrevista OU formulário eletrônico antes de iniciar o questionário para coleta de dados através de questionário).

- **Descrição da pesquisa:** justificativa, objetivos e métodos.

- **Procedimentos para coleta de dados através de questionário:** a pesquisa será realizada por meio de um questionário on-line, constituído por (INSERIR NÚMERO DE QUESTÕES) perguntas. Estima-se que você precisará de aproximadamente (INSERIR TEMPO ESTIMADO PARA RESPONDER O QUESTIONÁRIO) minutos para responder o questionário que será enviado a você por (INSERIR INFORMAÇÃO SOBRE COMO O/A PARTICIPANTE RECEBERÁ O QUESTIONÁRIO ELETRÔNICO: E-MAIL OU APLICATIVO DE MENSAGEM? (Citar o nome do aplicativo. Exemplo: WhatsApp, Telegram, Snapchat, ...)). A precisão de suas respostas é determinante para a qualidade da pesquisa.

- **Procedimentos para coleta de dados através de entrevista: (Caso se aplique)** a pesquisa será realizada através de entrevista on-line com aplicativo de videochamada (INSERIR O NOME DO APLICATIVO DE VIDEO CHAMADA. Exemplo: Google Meet, Zoom, Skype, Teams, ...), terá duração aproximada de (INSERIR TEMPO ESTIMADO PARA ENTREVISTA) minutos e será gravada. Para garantir a qualidade da gravação, você deve estar em local silencioso, com boa luminosidade, posicionar a câmera a (INSERIR A DISTÂNCIA) centímetros de distância permitindo a visualização da sua face.

- **Possíveis desconfortos causados pela pesquisa, medidas adotadas para minimização e providências em caso de dano.** Ao participar da pesquisa, você poderá sentir (INSERIR SENTIMENTOS DESAGRADÁVEIS QUE PODEM SER VIVENCIADOS PELOS/AS PARTICIPANTES EM DECORRÊNCIA DA PESQUISA. Exemplos: cansaço mental? Cansaço físico? Aborrecimento ao responder questionários? Vergonha por não conseguir responder algumas

questões ou em relação ao assunto abordado? Receio por estar sendo filmado? Alterações na autoestima provocadas pela evocação de memórias? Angústia decorrente da conscientização sobre uma condição física ou psicológica restritiva? Alterações de visão de mundo, de relacionamentos e de comportamentos em função de reflexões sobre sexualidade, divisão de trabalho familiar, satisfação profissional? Estresse? Quebra de sigilo e anonimato? Problemas com internet podem exigir mais de um encontro virtual para conclusão da entrevista? Dentre outros).

Você poderá combinar com os/as pesquisadores/as, o momento mais conveniente para (INSERIR A OPÇÃO: RESPONDER O QUESTIONÁRIO E/OU PARTICIPAR DA ENTREVISTA). Você tem o direito de não responder a uma ou mais perguntas sem precisar explicar a sua decisão.

Durante a pesquisa, as informações coletadas serão armazenadas em computador protegido com senha, firewall e antivírus. Periodicamente, serão realizadas cópias de segurança dos dados em (INSERIR O NOME DO DISPOSITIVO QUE SERÁ USADO PARA ARMAZENAMENTO DE DADOS exemplo: Dispositivo USB, disco rígido externo, servidor NAS (Network-attached storage). Esses cuidados serão tomados para contornar os riscos inerentes ao mundo virtual e as limitações dos equipamentos eletrônicos utilizados.

Todas as informações desta pesquisa serão confidenciais e divulgadas apenas em eventos ou publicações científicas, não havendo identificação dos/as participantes de pesquisa, a não ser entre os responsáveis pelo estudo. Concluído o estudo, o/a pesquisador/a armazenará as informações coletadas em dispositivo eletrônico local, (INSERIR O TIPO DE DISPOSITIVO. Exemplo: HD externo, computador pessoal, dispositivo USB, ...), apagando todo e qualquer registro de qualquer plataforma virtual, ambiente compartilhado ou “nuvem”. Os dados coletados ficarão guardados sob a responsabilidade do (INSERIR O NOME DO/A PESQUISADOR/A PRINCIPAL), no endereço (INSERIR acima informado ou colocar o endereço do local), pelo período mínimo de 5 anos.

Nada lhe será pago e nem será cobrado para participar desta pesquisa, pois a aceitação é voluntária, mas fica também garantida a indenização em casos de danos, comprovadamente decorrentes da participação na pesquisa, conforme decisão judicial ou extrajudicial. Se houver necessidade, as despesas para a sua participação serão assumidas pelos/as pesquisadores/as, assim como será oferecida assistência integral, imediata e gratuita, pelo tempo que for necessário em caso de danos decorrentes desta pesquisa.

- **Os/As participantes de pesquisa serão beneficiados** diretamente (INSERIR OS BENEFÍCIOS DIRETOS, CASO EXISTAM) E/OU o estudo trará benefícios indiretos aos participantes (INSERIR OS BENEFÍCIOS INDIRETOS Exemplo: ao contribuir para o enriquecimento de conhecimentos sobre “INSERIR O TEMA DA PESQUISA”, os quais poderão ser consultados para elaboração de ações futuras).

□ **Resultados da pesquisa:**

Informar como os resultados da pesquisa serão divulgados ao\à participante da pesquisa

Em caso de dúvidas relacionadas aos aspectos éticos deste estudo, você poderá consultar o Comitê de Ética em Pesquisa – CEP/UFRPE no endereço: Rua Manoel de Medeiros, S/N Dois Irmãos – CEP: 52171-900 Telefone: (81) 3320.6638 / e-mail: cep@ufrpe.br (1º andar do Prédio Central da Reitoria da UFRPE, ao lado da Secretaria Geral dos Conselhos Superiores). Site: www.cep.ufrpe.br .

O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UFRPE, com Parecer Consubstanciado nº _____ e CAAE _____ (somente preencher este campo após a aprovação).

Tendo em vista os itens acima apresentados, eu, de forma livre e esclarecida, manifesto meu consentimento para participar da pesquisa.

Aceito participar da pesquisa

Não aceito participar da pesquisa