



O CEP/UNIPAM, de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018) e Lei nº 14.874/2024, informa que os dados coletados serão tratados de forma segura e com consentimento de seus titulares, como a finalidade o registro no sistema Plataforma Brasil pelo período de sua realização, atendendo às diretrizes éticas das resoluções do Conselho Nacional de Ética em Pesquisa / CONEP.

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO – 12 A 17 ANOS COMPLETOS

Título da pesquisa: [Preencher]

Instituição do(a) ou dos(as) pesquisadores(as): [Preencher]

Membros da equipe de pesquisa: [Preencher com o nome de todos os pesquisadores]

Você foi convidado (a) para participar de uma pesquisa que estamos realizando. Para que você entenda tudo o que será feito e o que esperamos de você, preparamos este documento. Ele se **chama Termo de Assentimento Livre Esclarecido – 12 a 17 Anos Completos**. Ele tem o objetivo de explicar o que vamos fazer, os riscos e benefícios de sua participação, e os seus direitos.

Por favor, leia com atenção todas as informações abaixo. Se você tiver dúvidas, pergunte aos seus pais ou responsáveis, ou à nossa equipe de pesquisa, para que tudo fique bem claro. Sua participação é voluntária, o que significa que você pode escolher se deseja ou não participar. Você também pode sair da pesquisa a qualquer momento, sem problemas. Como você tem entre 12 e 17 anos, seus pais ou responsáveis também precisam saber sobre a pesquisa e assinar um documento chamado **Termo de Consentimento e Autorização para Pais e/ou Responsável Legal (TCAPR)**.

Natureza e objetivos do estudo

- **Objetivo da pesquisa:** O objetivo deste estudo é [especificar de forma clara o objetivo da pesquisa].
- **Propósito do estudo:** A pesquisa tem como foco [detalhar o propósito específico do estudo, como por exemplo: estudar a eficácia de um tratamento, compreender comportamentos, analisar uma condição específica, etc.].
- **Motivo de sua inclusão na pesquisa:** Você foi convidado (a) a participar por causa de [especificar o motivo da inclusão do participante, como idade, condição de saúde ou outro critério relevante].
- **Importância da sua participação:** Sua participação é importante para [explicar como sua participação ajuda a pesquisa e como ela pode ser útil para os objetivos científicos do estudo, conforme a Resolução nº 510/2016].

Procedimentos do estudo

- **Atividades a serem realizadas:** Durante a pesquisa, você será convidado (a) a [explicar o que a criança precisa fazer, como responder a perguntas, jogar um jogo, fazer alguma atividade ou participar de algo simples].
- **Métodos e instrumentos usados:** Vamos usar [detalhar os métodos que serão utilizados, como escalas, formulários, entrevistas, testes ou outros instrumentos]. Todos os procedimentos seguem as normas éticas da Resolução nº 466/2012.
-





- Se em algum momento você não entender algo ou sentir algum problema, pode pedir ajuda para os pesquisadores a qualquer momento.
- **Local e duração do estudo:** O estudo acontecerá em [incluir o local, como hospital, escola, laboratório, etc.]. A participação durará cerca de [informar o tempo da atividade, por exemplo, 30 minutos, 1 hora, etc.].

Riscos e Benefícios

- **Riscos potenciais:** Este estudo pode envolver riscos, como [especificar os riscos, como desconforto, ansiedade, efeitos colaterais, riscos à privacidade, etc.]. De acordo com a Resolução nº 466/2012, é importante que você saiba que esses riscos são [baixos/médios/altos, se necessário]. A equipe de pesquisa tomará todas as precauções para reduzir esses riscos.
- **Medidas preventivas:** Vamos tomar medidas para minimizar os riscos, como [detalhar as estratégias de prevenção que serão usadas para garantir a segurança e o conforto do participante]. Caso você se sinta desconfortável em algum momento, poderá interromper sua participação a qualquer momento, sem sofrer nenhuma penalização, conforme a Resolução nº 510/2016.
- **Benefícios:** Sua participação pode trazer benefícios, como [descrever benefícios diretos ou indiretos], como o avanço no conhecimento científico na área de [especificar a área de estudo]. Sua colaboração também ajudará a [descrever o impacto esperado do estudo, como o desenvolvimento de novas estratégias, melhorias tecnológicas, etc.].

Participação, recusa e direito de se retirar do estudo

- **Participação voluntária:** Sua participação é totalmente voluntária. De acordo com a Resolução nº 510/2016, você pode decidir se quer ou não participar da pesquisa, sem que isso traga qualquer tipo de prejuízo.
- **Direito de se retirar:** Você tem o direito de sair da pesquisa a qualquer momento, sem precisar dar explicações, e sem que isso cause qualquer consequência negativa. Se houver alguma alteração importante nos procedimentos ou nos riscos, conforme a Lei nº 14.874/2024, você será informado (a) imediatamente.

Ressarcimento e Indenização

- **Ressarcimento:** Participar desta pesquisa não tem nenhum custo ou despesa para você, e não será necessário nenhum pagamento ou reembolso. Caso haja alguma despesa relacionada à sua participação, ela será paga conforme [descrever a política de ressarcimento, se houver].
- **Indenização:** Se houver algum dano causado pelo uso indevido das suas informações pessoais ou por algum evento negativo relacionado ao estudo, você tem o direito à indenização, conforme a Lei nº 14.874/2024, Resolução nº 466/2012, e outras leis relacionadas.

Confidencialidade





- **Tratamento confidencial dos dados:** Todos os dados obtidos durante o estudo serão tratados de forma confidencial, seguindo as normas da Resolução nº 510/2016. Nenhuma informação que identifique você será compartilhada com outras pessoas.
- **Armazenamento e uso dos dados:** Os dados serão guardados de forma segura e usados apenas para a pesquisa científica. Eles estarão acessíveis somente à equipe de pesquisa autorizada. Nenhuma informação pessoal será divulgada.
- **Anonimização e prazo de armazenamento:** Os dados serão mantidos de forma segura por 5 anos. Após esse tempo, serão destruídos conforme as normas de privacidade da Resolução nº 466/2012.

Informações de Contato dos Pesquisadores:

- **Pesquisador (a) responsável (orientador (a)):**

Nome: [preencher o nome do pesquisador responsável (orientador)]

Contato: [preencher o número de telefone]

E-mail: [preencher o endereço de e-mail].

- **Assistente (s) e Equipe de Pesquisa: (repetir para todos os membros da equipe)**

Nome: [preencher o nome dos pesquisadores (assistentes e/ou equipe)]

Contato: [preencher o número de telefone]

E-mail: [preencher o endereço de e-mail].

Garantia de Direitos e Proteção

De acordo com a Lei nº 14.874/2024, você tem os seguintes direitos:

- Ser informado (a) de forma clara sobre os procedimentos da pesquisa, os riscos e o que se espera de você.
- Ser informado (a) sobre qualquer mudança importante nos riscos ou nos procedimentos durante sua participação.
- Garantir que seus dados serão tratados com privacidade e proteção, de forma confidencial.
- Retirar sua permissão e interromper sua participação a qualquer momento, sem sofrer nenhuma penalização.
- Pedir informações sobre os resultados da pesquisa, após o término do estudo.

Se você tiver alguma dúvida, pode falar com [Nome do Pesquisador Responsável/ Assistente de Pesquisa] ou com seus pais ou responsáveis. Eles estarão aqui para ajudar você a entender tudo o que for necessário.

Se seus pais ou responsáveis quiserem saber mais sobre a pesquisa, eles podem entrar em contato com o **Comitê de Ética em Pesquisa** do Centro Universitário de Patos de Minas (**CEP/UNIPAM**), pelo telefone (34) 3823-0348 ou pelo e-mail cep@unipam.edu.br.

Declaração de Assentimento





Eu, [preencher digitalmente ou por escrito o nome do participante de pesquisa], assento minha vontade e concordo com a participação neste estudo. Li e entendi todas as informações acima e entendo que minha participação é voluntária. Eu também entendo que posso me retirar da pesquisa a qualquer momento, sem qualquer consequência negativa.

Assinei este Termo de Assentimento com a ajuda de meu (sua) responsável legal, para garantir que estou ciente de tudo o que foi explicado.

Este Termo de Assentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma cópia será arquivada pelo pesquisador responsável, e a outra será fornecida a mim.

Patos de Minas, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Participante

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do Pesquisador (a) responsável (orientador)

Assinatura do (s) pesquisador (es) Assistente (s) e Equipe de Pesquisa

