UNIFACP
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PAULÍNIA

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TALE

Você está sendo convidado para participar da pesquisa **"título da pesquisa"**. Seus responsáveis legais permitiram que você participasse. O objetivo desta pesquisa é (**descrever objetivo geral**).

Você não precisa participar da pesquisa se não quiser. É um direito seu. Não terá nenhum problema se decidir a qualquer momento desistir de participar.

A pesquisa será feita no(a) **(local),** onde você **(descrever procedimento e materiais utilizados)**.

Esta pesquisa é considerada segura, mas é possível ocorrer (descrever riscos e como minimizá-los). Caso aconteça algo errado, você pode nos procurar pelos telefones (**colocar nome e números dos telefones dos pesquisadores**). Mas há coisas boas que podem acontecer como **(benefícios descrever).**

Ninguém saberá que você está participando da pesquisa. Não falaremos a outras pessoas nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados da pesquisa serão publicados num trabalho científico, mas sem identificar o seu nome.

Eu, _____ ,
aceito participar da pesquisa **"título da pesquisa"**. Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer. Entendi que posso dizer "sim" e participar. Mas que também, a qualquer momento, posso dizer "não" e desistir que ninguém vai ficar furioso ou me prejudicar. O(s) pesquisador (es) tiraram minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis. Recebi uma cópia deste termo de assentimento, li ou meus responsáveis leram para mim, e concordei em participar da pesquisa.

_____ , ____ de _____de 20_____ .

Assinatura Datiloscópica
(se não alfabetizado)

_____
Assinatura do participante

Responsável que assinou TCLE e testemunhou assentimento:

Assinatura: _____

Nome: _____

Pesquisador - assinatura: _____

Nome do pesquisador: _____

NOTA: O Termo de Assentimento do menor não elimina a necessidade de fazer o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), que deve ser assinado pelo (a) responsável ou representante legal do participante legalmente incapaz. APAGUE ESTA NOTA