**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu, [inserir o nome do pesquisador responsável], [descrever a função e a instituição vinculada] e demais pesquisadores; [inserir o nome dos demais pesquisadores, curso e instituições], estamos convidando você, a participar de um estudo intitulado: [inserir o título do projeto de pesquisa]. A sua participação será de grande importância em nossa pesquisa, uma vez que através dela poderemos avaliar [descrever o objetivo principal da pesquisa].

 Caso você participe da pesquisa, será necessária sua assinatura neste termo para autorizar a participação e a contribuição [descrever o instrumento de pesquisa]. Ressaltamos que não haverá nenhum tipo de remuneração quanto à sua participação, e que todas as informações serão mantidas em completo sigilo por todos os pesquisadores envolvidos nesta pesquisa.

Para tanto, você deverá atender os requisitos de recrutamento e estar ciente [descrever o instrumento de pesquisa] serão utilizados para tabular dados e elencar qualitativamente e quantitativamente os resultados obtidos.

Nesta pesquisa os riscos são mínimos, uma vez que todos os dados pessoais serão mantidos em sigilo, além de que se algum participante não se sentir à vontade, poderá solicitar o cancelamento de sua participação antes de [descrever o instrumento de pesquisa], sem qualquer tipo de dano ou prejuízo a sua integridade.

Os benefícios esperados com essa pesquisa são promissores por ser uma pesquisa voltada [fazer uma breve descrição da pesquisa que está sendo realizada].

A sua participação neste estudo é voluntária e se você não quiser mais fazer parte da pesquisa poderá desistir a qualquer momento e solicitar que lhe devolvam este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido assinado.

As informações relacionadas ao estudo poderão ser conhecidas por pessoas autorizadas, pesquisador(a) responsável e demais pesquisadores do projeto. No entanto, se qualquer informação for divulgada em relatório ou publicação, isto será feito sob forma codificada, para que a **sua identidade seja preservada e mantida sua confidencialidade.**

Os termos de autorização que serão obtidos, após a publicação dos resultados se manterão sob a posse dos pesquisadores por 2 anos e em seguida serão incinerados.

As despesas necessárias para a realização da pesquisa não são de sua responsabilidade e você não receberá qualquer valor em dinheiro pela sua participação.

Se você tiver dúvidas sobre seus direitos como participante de pesquisa, você pode contatar também o Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Biopark pelo telefone: (45) 2036-3620 ou e-mail: comitedeetica@biopark.com.br. O Comitê de Ética em Pesquisa é um órgão colegiado multi e transdisciplinar, independente, que existe nas instituições que realizam pesquisa envolvendo seres humanos no Brasil e foi criado com o objetivo de proteger os participantes de pesquisa, em sua integridade e dignidade, e assegurar que as pesquisas sejam desenvolvidas dentro de padrões éticos (Resolução nº 466/12 Conselho Nacional de Saúde). Este projeto foi aprovado tendo o número do parecer: [inserir o número do parecer do comitê de ética].

 Autorizo ( ),  não autorizo (    )

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li esse Termo de Consentimento e compreendi a natureza e objetivo do estudo do qual concordei em participar. A explicação que recebi menciona os riscos e benefícios. Eu entendi que sou livre para interromper minha participação a qualquer momento sem justificar minha decisão e sem qualquer prejuízo.

Eu concordo voluntariamente em participar deste estudo.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Assinatura do Participante de Pesquisa ou Responsável Legal]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Assinatura do Pesquisadora responsável.]