TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

(Somente no caso de menores de 18 anos)

Nº do CAAE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título do Projeto: [inserir título do projeto]

[Nome da criança/ ou adolescente], sob sua responsabilidade, está sendo convidada(o) por [Nós], [nome(s)] professor, pesquisador principal, e aluno(s) [informar o nome de todos da equipe] de graduação [informar o nome do curso] da [Instituição de Ensino Superior], intitulada [Informar o título da pesquisa. Adicionar uma breve explicação sobre o título caso este seja complexo. Justificar a importância e/ou necessidade da pesquisa.]

Se você aceitar participar da pesquisa, os procedimentos envolvidos em sua participação serão os seguintes: [Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante, todos os procedimentos envolvidos na participação na pesquisa, inclusive consulta ao prontuário, se houver].

Os possíveis riscos ou desconfortos decorrentes da participação na pesquisa são [Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante, todos os possíveis riscos e/ou desconfortos envolvidos na participação na pesquisa. Ex.: tempo de resposta ao questionário, mobilização de sentimentos, etc.].

Os possíveis benefícios decorrentes da participação na pesquisa são [Descrever de forma clara, com linguagem simples e acessível ao participante, todos os possíveis benefícios envolvidos na participação na pesquisa. Caso os benefícios sejam indiretos, informar que a participação na pesquisa não trará benefícios diretos aos participantes, porém, contribuirá para o aumento do conhecimento sobre o assunto estudado, e, se aplicável, poderá beneficiar futuros pacientes/participantes].

Sua participação na pesquisa é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso você decida não participar, ou ainda, desistir de participar e retirar seu consentimento, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que você recebe ou possa vir a receber na instituição. [Quando se tratar de pesquisa com funcionários ou alunos substituir “atendimento” por vínculo institucional ou avaliação curricular,

respectivamente]. Para participar desta pesquisa, o responsável por você deverá autorizar e assinar um Termo de Consentimento.

Não está previsto nenhum tipo de pagamento pela sua participação na pesquisa e você não terá nenhum custo com respeito aos procedimentos envolvidos.

 Caso ocorra alguma intercorrência ou dano, resultante de sua participação na pesquisa, você receberá todo o atendimento necessário, sem nenhum custo pessoal.

Os dados coletados durante a pesquisa serão sempre tratados confidencialmente. Os resultados serão apresentados de forma conjunta, sem a identificação dos participantes, ou seja, o seu nome não aparecerá na publicação dos resultados.

Caso você tenha dúvidas, poderá entrar em contato com o pesquisador responsável [inserir nome do pesquisador responsável, ou seja, o mesmo cadastrado na Plataforma Brasil], pelo telefone [inserir telefone], com o pesquisador [inserir nome de outro pesquisador, opcional], pelo telefone [inserir telefone] ou com o Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Biopark pelo telefone (45) 2036-3620 ramal 3620, ou no 1º andar do Edifício Charles Darwin, de segunda à sexta, das 13h30h às 17h30.

Esse Termo é assinado em duas vias, sendo uma para o participante e outra para os pesquisadores.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e assinatura do Pai ou responsável legal(se aplicável) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nome e assinatura do pesquisador que aplicou o TALE |  |  |

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_