**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE**

Prezado (a) senhor (a):

Gostaria de convidá-lo (a) para participar de um estudo intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Este estudo está sendo realizado pelos aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-(INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA) e orientado (a) por (ORIENTADOR (A) COM TITULAÇÃO). O estudo tem como objetivo principal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e secundários (SE PERTINENTE).

O estudo segue as recomendações das resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde e suas complementares. Sua participação é voluntária, o que significa que o senhor (a) poderá desistir a qualquer momento, retirando seu consentimento sem que isso lhe traga nenhum prejuízo ou penalidade.

Caso decida aceitar o convite, o (a) senhor (a) será submetido (a) ao seguinte procedimento (INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS. Ex: responder a um questionário, responder a uma entrevista, dentre outros): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuja responsabilidade de aplicação é de (ALUNO PESQUISADOR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

As informações coletadas serão organizadas (DE ACORDO COM A METODOLOGIA DO ESTUDO)

O benefício desta pesquisa é a possibilidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os riscos mínimosque o participante da pesquisa estará exposto são de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Esses riscos serão minimizados mediante: a garantia do senhor (a) receber todos os esclarecimentos sobre as perguntas, podendo afastar-se em qualquer momento se assim o desejar, bem como estar assegurado o sigilo das informações por o (a) senhor (a) reveladas; a segurança de que não será identificado (a), assim como está assegurado que o estudo não trará prejuízo ao senhor (a) e a outras pessoas; a segurança de que não terá nenhuma despesa financeira durante o desenvolvimento do estudo; a garantia de que todas as informações por o senhor (a) fornecidas serão utilizadas apenas na construção do estudo e ficará sob a guarda do (a) aluno (a) pesquisador (a), podendo ser requisitada por senhor (a) a todo o momento.

Os dados coletados serão, ao final da pesquisa, armazenados em meios seguro para conter informações sigilosas (ex: drives, email-s), guardada por no mínimo cinco anos sob a responsabilidade do pesquisador responsável (ORIENTADOR) e do aluno pesquisador a fim de garantir a confidencialidade, a privacidade e a segurança das informações coletadas. A divulgação dos resultados será feita de forma a não identificar os participantes e o responsável.

Pág. 01/03

O (A) senhor (a) ficará com uma via original deste TCLE e toda a dúvida que tiver a respeito desta pesquisa, poderá perguntar diretamente para o pesquisador responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no endereço (Rua, Bairro, CEP, Cidade. Tel.( ) xxxx-xxxx). Dúvidas a respeito da ética desta pesquisa poderão ser questionadas ao **Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-FVJ)** - Campus Aracati – Bloco A. Rodovia CE 040, S/N, Bairro Aeroporto, Tel.: (88) 3421-9791, e-mail: coepe@fvj.br / CEP 62.800-000.

Se para o participante houver gasto de qualquer natureza, em virtude da sua participação nesse estudo, é garantido o direito a indenização (Res. 466/12 II.7) – cobertura material para reparar dano – e/ou ressarcimento (Res. 466/12 II.21) – compensação material, exclusivamente de despesas do participante e seus acompanhantes, quando necessário, tais como transporte e alimentação – sob a responsabilidade do (a) aluno (a) pesquisador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Não será efetuada nenhuma forma de gratificação por sua participação. Os dados coletados farão parte do trabalho, podendo ser divulgados em eventos científicos e publicados em revistas nacionais ou internacionais. O (A) pesquisador (a) responsável e o (a) aluno (a) pesquisador (a) estará à disposição para qualquer esclarecimento, conforme dados abaixo, durante todo o processo de desenvolvimento deste estudo. Após todas essas informações, agradeço antecipadamente sua atenção e colaboração.

**Consentimento Livre e Esclarescido**

Eu,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** concordo em participar desta pesquisa**.** Declarando, para os devidos fins, que fui devidamente esclarecido quanto aos objetivos da pesquisa, aos procedimentos aos quais serei submetido (a) e dos possíveis riscos que possam advir de tal participação. Foram garantidos a mim esclarecimentos que venham a solicitar durante a pesquisa e o direito de desistir da participação em qualquer momento, sem que minha desistência implique em qualquer prejuízo a minha pessoa ou a minha família. Autorizo assim, a publicação dos dados da pesquisa, a qual me garante o anonimato e o sigilo dos dados referentes à minha identificação.

Cidade, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Pesquisador Responsável

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

Assinatura do Aluno Pesquisador

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

Assinatura do Participante

Pág. 02/03

**Aluno (Aluno-pesquisador) -** Aluna do Curso de xxxxxxxx, da Faculdade do Vale do Jaguaribe – FVJ, Campus Aracati, no endereço xxxxxxx, n. Xx, bairro xxxxx, CEP xxxxxxx– Cidade xxxxxx – CE. Tel.(88) xxxx-xxxx, endereço eletrônico xxxxxxxxxxxxx

**Prof \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Orientador da Pesquisa – Pesquisadora Responsável)** - Curso de xxxxxxxxxxx, da Faculdade do Vale do Jaguaribe – FVJ, Campus Aracati, no endereço xxxxxxx, n. Xx, bairro xxxxx, CEP xxxxxxx– Cidade xxxxxx – CE. Tel.(88) xxxx-xxxx endereço eletrônico xxxxxxxxxxxxx

**Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-FVJ)** - Campus Aracati – Bloco A. Rodovia CE 040, S/N, Bairro Aeroporto, Tel.: (88) 3421-9791, e-mail: coepe@fvj.br / CEP 62.800-000.

Pág. 03/03