

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

### Dados de identificação do projeto

Título do Projeto:

Pesquisador Responsável:

Instituição a que pertence o pesquisador responsável:

Contatos:

- Pesquisador responsável: \_\_\_\_\_
- CEP/UCP: (24) 2244-4016 ou cep@ucp.br

### Dados de identificação do voluntário

Nome do voluntário: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ anos

R.G. \_\_\_\_\_

Responsável legal (quando for o caso): \_\_\_\_\_

R.G. Responsável legal: \_\_\_\_\_

O Sr.(a) está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa “**nome do projeto**”, de responsabilidade do pesquisador **nome do pesquisador**.

**Apresentação do projeto em linguagem acessível à compreensão dos interessados, independentemente de seu grau de instrução.**

**Apresentação das justificativas e objetivos da pesquisa.**

**Descrição detalhada dos métodos (no caso de entrevistas, explicitar se serão obtidas cópias gravadas e/ou imagens).**

**Análise dos riscos diretos envolvidos na pesquisa para o voluntário (graduado nos níveis: mínimo, baixo, moderado ou elevado) podendo levar o participante a um desconforto, constrangimento, lesões que podem ser provocados pela pesquisa.**

**Informar as formas de amenizar os riscos, bem como a possibilidade de ressarcimento de despesas diretas provenientes desta pesquisa.**

**Assegurar o direito de questionamento por vias legais a qualquer tempo.**

**Benefícios esperados para o voluntário ou para a comunidade.**

Explicar como o voluntário deve proceder para sanar eventuais dúvidas acerca dos procedimentos, riscos, benefícios e outros assuntos relacionados com a pesquisa ou com o tratamento individual.

Esclarecer que a participação é voluntária e que este consentimento poderá ser retirado a qualquer tempo, sem prejuízos à continuidade da pesquisa.

Garantir a confidencialidade das informações geradas e a privacidade do sujeito da pesquisa, sendo observadas as resoluções CNS 466/2012 e CNS 510/2016.

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome completo do voluntário), RG nº \_\_\_\_\_ declaro ter sido informado e concordo em participar, como voluntário, do projeto de pesquisa acima descrito.

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome completo do responsável), RG nº \_\_\_\_\_, responsável legal por \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ (caso tenha) declaro ter sido informado e concordo com a sua participação, como voluntário, no projeto de pesquisa acima descrito.

Este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) foi elaborado em duas vias de igual conteúdo, sendo uma entregue ao participante da pesquisa ou seu representante legal e uma arquivada pelo pesquisador.

Todas as folhas deste TCLE foram rubricadas e numeradas, seguindo a Carta Circular nº. 003/2011 CONEP/CNS.

Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de 5 anos, e após esse tempo serão destruídos.

Petrópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome completo  
Participante de pesquisa  
Responsável legal por participante de pesquisa

\_\_\_\_\_  
Nome completo  
Pesquisador