**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

Título do Projeto de pesquisa:

Pesquisador Responsável:

Nome do participante:

Data de nascimento:

Você está sendo convidado (a) para ser participante do Projeto de pesquisa intitulado “\_\_\_\_ (título do projeto)” de responsabilidade de \_\_\_\_ (nome do estudante)\_\_\_\_.

Leia cuidadosamente o que se segue e pergunte sobre quaisquer dúvidas que você tiver.

Caso se sinta esclarecido (a) com as informações que estão neste termo e aceite fazer parte do estudo, peço que assine ao final do documento e encaminhe-me uma cópia por meio digital. Saiba que você tem total direito de não querer participar.

1. O trabalho tem por ... (descrever objetivos e as finalidades em linguagem clara, acessível e resumida).

2. A participação nesta pesquisa consistirá em ... (detalhe aqui a metodologia da pesquisa com linguagem acessível e compreensível; tempo de duração de cada encontro ou para responder um questionário; no caso de entrevista, quais as condições do local/infraestrutura e quem as fará, entre outras informações relevantes para o participante).

3. Os benefícios com a participação nesta pesquisa serão... (descrever o(s) benefício(s) diretos (para o próprio participante) e/ou indiretos (para a comunidade e/ou outras pessoas) que a pesquisa trará).

4. Os participantes não terão nenhuma despesa ao participar da pesquisa e poderão retirar sua concordância quanto à participação na pesquisa a qualquer momento.

5. Não há nenhum valor econômico a receber ou a pagar aos voluntários pela participação.

6. O nome dos participantes será mantido em sigilo, assegurando a sua privacidade e, se desejar, terá livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo antes, durante e depois da sua participação.

7. Os dados coletados serão utilizados única e exclusivamente para fins desta pesquisa, e os resultados poderão ser publicados.

Qualquer dúvida, pedimos a gentileza de entrar em contato com \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador (a) responsável pela pesquisa, telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro ter sido informado e concordo em ser participante da pesquisa acima descrito.

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Assinatura do participante