

**ATENÇÃO:** O (a) pesquisador (a) deverá **fazer as adequações necessárias** neste termo de consentimento, conforme as especificidades da sua pesquisa, e **apagar esta mensagem**. O TCLE deverá conter as informações especificadas abaixo, apresentadas de forma clara e linguagem acessível, não podendo haver espaços em branco entre os parágrafos. As linhas de assinatura não podem ficar isoladas em uma página em separado.

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – RESPONSÁVEL LEGAL

Prezado(a) responsável/representante legal:

Gostaríamos de solicitar o seu consentimento para o(a) menor \_\_\_\_\_ participar como voluntário(a) da pesquisa denominada **inserir aqui o título da pesquisa**, realizada no âmbito do **inserir aqui o nome do programa de pós-graduação/ do setor que realiza a pesquisa** e que diz respeito a um (a) **dizer aqui se é um trabalho de conclusão de curso de graduação/especialização/ dissertação de mestrado/ tese de doutorado/ pesquisa sobre a prática pedagógica / projeto de iniciação científica ou outro tipo de pesquisa**. A pesquisa que será realizada **indicar o local onde se realizará a coleta de dados e as demais atividades nas quais o (a) menor de idade estará envolvido**.

**1. OBJETIVO:** O objetivo do estudo é **inserir aqui o objetivo geral do estudo**. Apresente-o de forma clara e concisa, em uma linguagem de fácil compreensão por um indivíduo leigo. Não utilize termos técnicos.

**2. PROCEDIMENTOS:** a forma de participação do (a) menor consistirá em: **inserir aqui quais as atividades nas quais o (a) participante se envolverá, por ocasião da sua participação na pesquisa (exemplo: responder a questionários, participar de oficinas, conceder entrevistas, participar de rodas de conversa, entre outras)**. Aqui, deve ficar claro para o participante como serão os procedimentos da pesquisa e de que forma ele (a) irá participar. Também é necessário dizer como os registros serão feitos (gravação em áudio, registro em fotografia, registro em vídeo, entre outros). Apresente os procedimentos de forma clara e concisa, em uma linguagem de fácil compreensão por um indivíduo leigo. Não utilize termos técnicos.

**3. POTENCIAIS RISCOS E BENEFÍCIOS:** Toda pesquisa oferece algum tipo de risco. Nesta pesquisa, o risco pode ser avaliado como **mínimo/ baixo / moderado/ elevado (Escolha APENAS uma das opções. Considere a magnitude do risco em função de características e circunstâncias do projeto)**, isto é, o participante pode apresentar **descrever aqui, de forma direta e objetiva, os possíveis riscos**. Devem ser descritos os riscos que a pesquisa pode oferecer para os participantes, de forma direta ou indireta. Entende-se risco como a possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural do ser humano, em qualquer etapa da pesquisa e dela decorrente. Objetivando minimizar esses riscos, o participante tem a possibilidade de **descrever aqui, de forma direta e objetiva, que procedimentos o pesquisador irá adotar para minimizar os riscos da pesquisa**. Por outro lado, são esperados os seguintes benefícios da participação na pesquisa: **descrever aqui as contribuições diretas ou indiretas, atuais ou potenciais da pesquisa para o participante, para a comunidade envolvida e para a sociedade**. **ATENÇÃO PESQUISADOR/A:** Ao subestimar os riscos envolvidos em um estudo, o pesquisador não transmite as informações necessárias para que o indivíduo tome uma decisão autônoma sobre sua participação na pesquisa. A Resolução CNS nº 510/2016, Artigo 2º, Inciso III, define benefício da pesquisa como as “contribuições atuais ou potenciais da pesquisa para o ser humano, para a comunidade na qual está inserido e para a sociedade, possibilitando a promoção de qualidade digna de vida, a partir do respeito aos direitos civis, sociais, culturais e a um meio ambiente ecologicamente equilibrado”, sem incluir benefícios ao/à pesquisador/a.

**4. GARANTIA DE SIGILO:** os dados da pesquisa serão publicados/divulgados em livros e revistas científicas. Asseguramos que a privacidade do (a) menor será respeitada e o nome dele (a) ou qualquer informação que possa, de alguma forma, o(a) identificar, será mantida em sigilo. O (a) pesquisador (a) responsável se compromete a manter os dados da pesquisa em arquivo, sob sua guarda e responsabilidade, por um período mínimo de 5 (cinco) anos após o término da pesquisa.

**5. LIBERDADE DE RECUSA:** a participação do (a) menor neste estudo é voluntária e não é obrigatória. Você poderá se recusar a permitir que ele (a) participe do estudo, ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar. Se desejar que o (a) menor saia da pesquisa ele (a) não sofrerá qualquer prejuízo.

**6. CUSTOS, REMUNERAÇÃO E INDENIZAÇÃO:** a participação neste estudo não terá custos adicionais para você. Também não haverá qualquer tipo de pagamento devido à participação do (a) menor no estudo. Fica garantida indenização em casos de danos, comprovadamente decorrentes da participação na pesquisa, nos termos da Lei. **ATENÇÃO PESQUISADOR/A:** o Registro do Consentimento Livre e Esclarecido e/ou do Assentimento Livre e Esclarecido deve assegurar de forma clara e afirmativa a garantia de ressarcimento ao participante da pesquisa e a descrição das formas de cobertura das despesas realizadas pelo participante decorrentes da pesquisa, quando houver (Resolução CNS nº 510/2016, Artigo 17, Inciso VII). Solicita-se incluir no Processo de Consentimento Livre e Esclarecido e/ou de Assentimento Livre e Esclarecido, bem como no seu Registro, os possíveis gastos como seu reembolso (Resolução CNS nº 510/2016, Artigo 2º, Inciso XXIV).

**7. ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS, CRÍTICAS, SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES:** você receberá uma via deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e a outra ficará com o(a) pesquisador(a). Caso você concorde em participar, as páginas serão rubricadas e a última página será assinada por você e pelo(a) pesquisador(a). O(a) pesquisador(a) garante a você livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências. Você poderá ter acesso ao(a) pesquisador(a) **inserir aqui o nome do(a) pesquisador responsável pela pesquisa** pelo telefone **inserir o número de telefone do(a) pesquisador(a), com DDD ou pelo e-mail: inserir aqui**. Se você tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, poderá entrar em contato com o CEP - COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA, AV. VINTE E OITO DE SETEMBRO, nº77 - CePeM - Centro de Pesquisa Clínica Multiusuário - 2º andar/sala 28, prédio anexo ao Hospital Universitário Pedro Ernesto, Telefone: 21 2868-8253 - E-mail.: [cep@hupe.uerj.br](mailto:cep@hupe.uerj.br). Atendimento ao público de segunda-feira a sexta-feira das 13:00-16:00h.

### CONSENTIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_ li e concordo com a participação do menor \_\_\_\_\_ na pesquisa.

Assinatura do(a) responsável /representante legal	Data: ___/___/____
---	--------------------

Eu, \_\_\_\_\_ obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido do (a) responsável /representante legal pelo (a) menor participante da pesquisa.

Assinatura do(a) pesquisador(a)	Data: ___/___/____
---------------------------------	--------------------

**AO FINAL DO PREENCHIMENTO, MANTER TODO O ARQUIVO NA FORMATAÇÃO EM COR PRETA!**