

## TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO (1ª via)

### TÍTULO DA PESQUISA \_\_\_\_\_

Eu, ..... RG ..... abaixo assinado responsável legal de....., dou meu consentimento livre e esclarecido para que ele(a) participe como voluntário do projeto de pesquisa supra-citado, sob a responsabilidade do(s) pesquisador(es) **nome do professor(a)** e de **nome do aluno(a)** do Curso **nome** da Universidade São Francisco (**inverter a ordem quando a pesquisa for de alunos com graduação concluída**)

Assinando este Termo de Consentimento estou ciente de que:

- 1 - O objetivo da pesquisa é verificar ..... (**Objetivo do estudo**);
- 2- Durante o estudo.....(**instrumentos e procedimentos a que será submetido + tempo estimado de duração da coleta de dados**);
- 3 - Obtive todas as informações necessárias para poder decidir conscientemente sobre a sua participação na referida pesquisa;
- 4- A resposta a este (s) instrumento(s)/ procedimento(s) não apresentam riscos conhecidos à sua saúde física e mental, não sendo provável, também, que causem **desconforto emocional** (**quando pertinente**)
- 5 - Estou livre para interromper a qualquer momento sua participação na pesquisa, bem como ele estará livre para interromper a sua participação, não havendo qualquer prejuízo decorrente da decisão;
- 6 – Seus dados pessoais serão mantidos em sigilo e os resultados gerais obtidos na pesquisa serão utilizados apenas para alcançar os objetivos do trabalho, expostos acima, incluída sua publicação na literatura científica especializada;
- 7 - Poderei contatar o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade São Francisco para apresentar recursos ou reclamações em relação à pesquisa pelo telefone: **11 - 24548981**;
- 8 - Poderei entrar em contato com o responsável pelo estudo, **nome do principal responsável**, sempre que julgar necessário pelo telefone **número**;
- 9- Este Termo de Consentimento é feito em duas vias, sendo que uma permanecerá em meu poder e outra com o pesquisador responsável.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Local data

Assinatura do Sujeito de Pesquisa ou Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do Pesquisador Responsável: \_\_\_\_\_

- **OBS:** O sujeito de pesquisa ou seu representante, quando for o caso, deverá rubricar todas as folhas do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE–apondo sua assinatura na última página do referido Termo.
- O pesquisador responsável deverá da mesma forma, rubricar todas as folhas do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE– apondo sua assinatura na última página do referido Termo.