# TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO\*

# \*TCLE: Resolução n°. 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde

“O TCLE respeita a pessoa e sua autonomia, permitindo ao indivíduo decidir se quer e como quer contribuir para a pesquisa” (BRASIL, 2012).

Prezado(a) Senhor(a)

A(s) acadêmica(s) do Curso de XXXXXXX da Universidade de Gurupi, abaixo identificada(s), solicita(m) sua colaboração no sentido de que o(a) senhor(a) faça parte da pesquisa que será desenvolvida sob minha supervisão como pesquisador(a) responsável. Junto com este convite para a sua participação voluntária estão explicados a seguir todos os detalhes sobre o trabalho que será desenvolvido para que o(a) senhor(a) entenda, de forma clara, sem dificuldades e sem dúvidas os seguintes aspectos:

Título: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Acadêmico(s): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Pesquisador(a) responsável: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

**O objetivo** do estudo é: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

O estudo se **justifica** devido: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Esse estudo **iniciará em:** XX/ XX 202X a partir da aprovação pelo CEP e terminará em xxxMÊSxxx do ano de 202X.

O estudo será **realizado da seguinte maneira:** inicialmente será solicitada autorização junto à xxxxxxxxxxxxxxxxxxx para realização da pesquisa. Depois de obtida autorização, o projeto será submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos conforme prevê a Resolução CNS 466/2012. A partir do momento em que a pesquisa for aprovada será solicitado xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx alvos deste estudo. Também será feito contato com xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, para que o formulário eletrônico de coleta de dados possa ser compartilhado via aplicativo de mensagem (WhatsApp) através xxxxxxxxxxx.

EX.: O questionário eletrônico através do Google Forms será enviado com o convite para participação na pesquisa, com o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e questões norteadoras da pesquisa

Os **possíveis riscos:** são mínimos considerando que pode ocorrer desconforto, constrangimento por parte dos XXXXXXXXXXXXXXX ao relatar ou até mesmo admitir que XXXXXXXXXXXXXXX, sente, faz, não sabe ou não se sente preparado para realizar esse tipo de XXXXXXXXXXXXXXX. **Os riscos serão minimizados** através da explicação dos objetivos da pesquisa, esclarecimentos de possíveis dúvidas, assegurando-lhes a confidencialidade dos seus dados e a garantia de privacidade. Sendo que a coleta de dados dos participantes da pesquisa ocorrerá em uma sala preparada para este fim específico.

Os **benefícios** são DIRETOS E/OU INDIRETOS, uma vez que ao adquirir informações sobre esse tipo de atendimento e avaliar a presença de lacunas no ensino, esses dados podem orientar a gestão do xxxxxxxxxxx na implementação de medidas para aprimorar a capacitação dos futuros profissionais, tornando-os mais competentes/seguros nesse tipo específico de atendimento. E como consequência, melhorar a qualidade dos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Ficando claro que, as informações conseguidas através da sua participação nesta pesquisa contribuirão para a elaboração de um artigo científico e/ou trabalho de conclusão de curso. Nós, pesquisadores, garantimos sua total privacidade, não sendo exposto os seus dados pessoais e/ou de sua família (nome, endereço e telefone).

Enquanto durar a pesquisa, e sempre que necessário, o(a) senhor(a) será esclarecido(a) sobre cada uma das etapas do estudo telefonando ou nos procurando a qualquer momento durante as 24horas do dia nos telefones e/ou endereços abaixo descritos, onde nós estaremos disponíveis para quaisquer esclarecimentos, com assistência gratuita, integral e imediata. O(a) senhor(a) é absolutamente livre para, a qualquer momento, desistir de participar, sem que isso lhe traga qualquer penalidade ou prejuízo.

Em caso de dúvidas quanto aos aspectos éticos da pesquisa o(a) senhor(a) poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Gurupi (CEP/UnirG) através do endereço: Avenida Rio de Janeiro, n. 1585, Centro, CEP 77403-090, Gurupi-TO, E-mail: cep@unirg.edu.br, telefone fixo e WhatsApp: (63) 3612-7645, de segunda a sexta-feira em horário comercial (exceto feriados), conforme calendário acadêmico.

Assumimos o compromisso de trazer-lhe os resultados obtidos na pesquisa assim que o estudo for concluído e aproveitamos para informar que a sua participação na mesma é totalmente voluntária não havendo qualquer previsão de gastos, que ocorrerão sob nossa responsabilidade. Em caso de indenização e/ou ressarcimento de despesas a critério do participante da pesquisa, ocorrerá em conformidade ao Código Civil.

Esperando tê-lo informado de forma clara, rubricamos todas as páginas do presente documento que foi elaborado em duas vias, sendo uma delas destinada ao(a) senhor(a).

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

Pesquisador(a) Responsável: XXX NOME COMPLETO XXX

Endereço: Rua XXX residencial XXX completo XXX, nº XXX, BAIRRO,

CEP: XX.XXX-XXX; CIDADE – ESTADO

Contato: (DDD) CELULAR-PESSOAL.

Email: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx@xxxxxxxxxx.com.br

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

Acadêmico(a): XXX NOME COMPLETO XXX

Endereço: Rua XXX residencial XXX completo XXX, nº XXX, BAIRRO,

CEP: XX.XXX-XXX; CIDADE – ESTADO

Contato: (DDD) CELULAR-PESSOAL.

Email: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx@xxxxxxxxxx.com.br

# 

# TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO PÓS INFORMAÇÃO

Declaro que fui informado(a) dos objetivos, riscos e benefícios da pesquisa acima de maneira clara e detalhada e que compreendi perfeitamente tudo o que me foi informado e esclarecido sobre a minha participação na pesquisa. Estando de posse de minha capacidade psíquica e legal, aceito participar do estudo de forma voluntária sem ter sido forçado(a) e/ou obrigado(a) e sem receber pagamento em qualquer espécie de moeda.

Assim, assino este documento em duas vias com todas as páginas por mim rubricadas.

Paraíso do Tocantins-TO OU Gurupi-TO, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

.........................................................................................

Nome Completo e RG do(a) participante da pesquisa