



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

(No caso do responsável pelo menor)

O(A) menor _____, sob sua responsabilidade, está sendo convidado(a) a participar da pesquisa "**TÍTULO DA PESQUISA**". Nesta pesquisa, pretendemos "**OBJETIVO**".

Para esta pesquisa adotaremos o(s) seguinte(s) procedimento(s): "**DESCREVER METODOLOGIA INCLUÍDO RISCOS E BENEFÍCIOS**".

Para participar desta pesquisa, o menor sob sua responsabilidade não terá nenhum gasto, nem receberá qualquer vantagem financeira. Ele(a) será esclarecido(a) em qualquer aspecto da pesquisa que desejar e estará livre para participar ou recusar-se a participar. Você, como responsável pelo(a) menor, poderá retirar seu consentimento ou interromper a participação dele(a) a qualquer momento. A participação dele(a) é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido(a) pelo pesquisador. O(A) menor não será identificado(a) em nenhuma publicação. Esta pesquisa apresenta risco mínimo (**ou risco maior que o mínimo, se for o caso**), isto é, o mesmo risco existente em atividades rotineiras como conversar, tomar banho, ler, etc. Apesar disso, o(a) menor tem assegurado o direito a ressarcimento ou indenização no caso de quaisquer danos eventualmente produzidos pela pesquisa.

Os resultados estarão à sua disposição quando finalizada. O nome ou o material que indique a participação do(a) menor não será liberado sem a sua permissão e será mantido em total sigilo profissional. Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de 5(cinco) anos, e após esse tempo serão destruídos. Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma cópia será arquivada pelo pesquisador responsável, e a outra lhe será fornecida.

NOME DO PESQUISADOR (deverá ser assinado pelo pesquisador responsável)

TELEFONE PARA CONTATO COM A OBS "INCLUSIVE LIGAÇÕES À COBRAR"

E-MAIL

Eu, _____, portador(a) do documento de Identidade _____, responsável pelo(a) menor _____, fui informado(a) dos objetivos do presente estudo de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar a decisão do menor sob minha responsabilidade de participar, se assim o desejar. Recebi uma cópia deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Nome do Município, _____ de _____ de 20 .

Assinatura do participante

Assinatura do pesquisador

Em caso de dúvidas, com respeito aos aspectos éticos desta pesquisa, você poderá consultar:

Pesquisador responsável:

Telefone: (DDD) xxxx-xxxx

(INCLUSIVE LIGAÇÕES A COBRAR)

e-mail: