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

Você está sendo convidado a participar do TCC de graduação (ou pós-graduação, dissertação, tese, projeto institucional) intitulado: ........................................................................... (incluir o título do projeto). O trabalho será realizado pelo acadêmico ........................................ .................................. (incluir o nome do acadêmico) do curso de ................................................ .................................. (incluir o nome do curso e instituição), orientado pelo pesquisador responsável, professor ...............................................................................................................................(incluir o nome do orientador). Os objetivos deste estudo são ................................................................................................................................................................................................... (incluir os objetivos do estudo).

Sua participação nesta pesquisa será voluntária e consistirá em ..................................................................................................................................................................................................................................................... (informar todos os procedimentos que o participante da pesquisa terá que fazer. Nas pesquisas que utilizam metodologias experimentais na área biomédica, envolvendo seres humanos, deve descrever, obrigatoriamente, o seguinte: explicitar os métodos terapêuticos alternativos existentes e esclarecer, sobre a possibilidade de inclusão do participante em grupo controle ou placebo, explicitando, claramente, o significado dessa possibilidade).

Garantiremos o ressarcimento de suas despesas decorrentes de participação na pesquisa, tais como (citar todos os tipos, como exemplos, ressarcimento de transporte e alimentação, caso seja necessário).

Os riscos e/ou desconfortos relacionados a sua participação são: ..............................................................................................................................................................................................................................................................(informar os possíveis desconfortos e riscos decorrentes da participação na pesquisa.) Caso ocorra algum dos riscos e/ou desconfortos, para minimizá-los tomaremos como providências: ..................................................................................................................................................................................................(lembrando que risco se refere a possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual do ser humano ou perda e confidencialidade de dados coletados eletronicamente em plataformas/sistemas online onde eventualmente pode ocorrer uma invasão ao sistema).

O pesquisador responsável e as instituições e/ou organizações (nomear patrocinadores, instituições e organizações coparticipantes) envolvidas nas

diferentes fases da pesquisa proporcionarão assistência imediata e integral aos participantes da pesquisa no que se refere às possíveis complicações e danos decorrentes. Os participantes da pesquisa que vierem a sofrer qualquer tipo de dano resultante de sua participação na pesquisa, previsto ou não neste documento, têm direito à indenização, por parte do pesquisador, do patrocinador e das instituições envolvidas nas diferentes fases da pesquisa.

A sua participação nesta pesquisa estará contribuindo para: .................................................................................................................................................................................................................................................. (informar todos os benefícios diretos e/ou indiretos que o participante da pesquisa terá inclusive considerando benefícios e acompanhamentos posteriores ao encerramento e/ ou a interrupção da pesquisa).

Garantimos o sigilo de seus dados de identificação primando pela privacidade e por seu anonimato. Manteremos em arquivo, sob nossa guarda, por 5 anos, todos os dados e documentos da pesquisa. Após transcorrido esse período, os mesmos serão destruídos. Os dados obtidos a partir desta pesquisa não serão usados para outros fins além dos previstos neste documento.

Você tem a liberdade de optar pela participação na pesquisa e retirar o consentimento a qualquer momento, sem a necessidade de comunicar o motivo com o(s) pesquisador(es).

Este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido será rubricado em todas as folhas e assinado em duas vias, permanecendo uma com você e a outra deverá retornar ao pesquisador. (Caso não seja cópia física garantimos que receberá uma cópia do TCLE (descrever como irá fazer isso. Exemplo: baixar o documento em pdf.).

Bem como, garantimos o seu acesso aos resultados do estudo, podendo solicitar via email .............. para o pesquisador ou telefone (informações descritas no final deste documento).

Abaixo, você tem acesso ao telefone e endereço eletrônico institucional do pesquisador responsável, podendo esclarecer suas dúvidas sobre o projeto a qualquer momento no decorrer da pesquisa.

Nome do pesquisador responsável: .....................................................................

Telefone institucional do pesquisador responsável: .............................................

E-mail institucional do pesquisador responsável: .................................................

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

Assinatura do pesquisador responsável

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_.

Declaro que li o TCLE: concordo com o que me foi exposto e aceito participar da pesquisa proposta.

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

Assinatura do participante da pesquisa

**APROVADO PELO CEP/FEEVALE – TELEFONE: (51) 3586-8800 Ramal 9000**

**E-mail:** [**cep@feevale.br**](mailto:cep@feevale.br)

O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) Feevale, vinculado nacionalmente à Comissão Nacional de Ética em Pesquisa(CONEP) é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, tendo o propósito principal de defender os direitos e interesses dos participantes de pesquisa, mantendo sua integridade e dignidade, e contribuir com o desenvolvimento das pesquisas no Brasil.