

## SUGESTÃO

### TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE)

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar da pesquisa “**TÍTULO DA PESQUISA**”. Nesta pesquisa pretendemos “**OBJETIVOS**”. O motivo que nos leva a estudar “**JUSTIFICATIVA DA PESQUISA**”. Para esta pesquisa adotaremos os seguintes procedimentos: “**PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS DA PESQUISA**”.

***\* Explicar ao voluntário qual será sua participação:***

*1: no caso de entrevistas ou aplicação de questionários, informar o tempo previsto.*

*2: Explícite que tipo de material será coletado e como será analisado. No caso de pesquisas com coletas de sangue, urina etc., indique a quantidade a ser coletada, os procedimentos para coleta, riscos, efeitos adversos e/ou complicações e quais serão os cuidados/conduas a serem garantidos pelos pesquisadores e/ou riscos e como serão minimizados.*

*3: no caso de utilização de recursos como filmagens, fotos e gravações, é necessário autorização expressa do participante. O pesquisador deverá descrever ainda os meios que pretende utilizar para resguardar a imagem do participante da pesquisa.*

Os riscos envolvidos na pesquisa consistem em “**RISCOS E MEDIDAS PARA MINIMIZÁ-LOS**”. A pesquisa contribuirá para “**BENEFÍCIOS DA PESQUISA, DIRETOS OU INDIRETOS, PARA O PARTICIPANTE**”.

*\* Se for o caso, esclarecer ainda a forma de acompanhamento e assistência a que terão direito os participantes da pesquisa, inclusive considerando benefícios e acompanhamentos posteriores ao encerramento e/ou interrupção da pesquisa.*

Para participar deste estudo seu responsável legal deverá autorizar e assinar um termo de consentimento. Mesmo seu responsável legal tendo consentido, você não é obrigado a participar da pesquisa se não quiser. Você não terá nenhum custo (se houver, indicar “**FORMA DE RESSARCIMENTO**”), nem receberá qualquer vantagem financeira. Apesar disso, diante de eventuais danos, identificados e comprovados, decorrentes da pesquisa, o Sr.(a) tem assegurado o direito à indenização.

Você tem garantida plena liberdade de recusar-se a participar ou retirar seu consentimento, em qualquer fase da pesquisa, sem necessidade de comunicado prévio. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que você é atendido “**LOCAL OU PROFISSIONAL QUE O ATENDE**”.

Os resultados da pesquisa estarão à sua disposição quando finalizada. Você não será identificado (a) em nenhuma fase da pesquisa, bem como em nenhuma publicação que possa resultar.

Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias originais, sendo que uma será arquivada pelo pesquisador responsável, no **“INFORMAR O LOCAL DA PESQUISA”** e a outra será fornecida a você.

Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de cinco anos. Depois desse tempo, os mesmos serão destruídos.

Os pesquisadores tratarão a sua identidade com padrões profissionais de sigilo e confidencialidade, atendendo à legislação brasileira, em especial, à Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde, e utilizarão as informações somente para fins acadêmicos e científicos.

Eu, \_\_\_\_\_ fui informado (a) dos objetivos da pesquisa de maneira clara e detalhada, e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão de participar se assim o desejar. Declaro que concordo em participar. Recebi uma via original deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer minhas dúvidas.

Em caso de dúvidas, poderei entrar em contato com o pesquisador responsável ou com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade de Rio – UniRV nos endereços abaixo.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante da pesquisa

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(s) pesquisador(es)

Pesquisador (a) Responsável: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_

Observação: Acadêmicos de graduação não poderão assumir a responsabilidade pela pesquisa, devendo esta ser do (s) orientador (es).

Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da Universidade de Rio Verde – UniRV.  
Endereço: Rua Rui Barbosa nº 3, Centro, Rio Verde - GO. CEP: 75.901-250  
Fone: (64) 3622-1446