

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
(PARA RESPONSÁVEL LEGAL PELO MENOR DE 18 ANOS)**

Solicitamos a sua autorização para convidar o (a) seu/sua filho (a) _____ {ou menor que está sob sua responsabilidade} para participar, como voluntário (a), da pesquisa (____ título completo da pesquisa que está protocolado na Plataforma Brasil_____).

Esta pesquisa é da responsabilidade do (a) pesquisador (a) (nome COMPLETO do pesquisador, com endereço pessoal completo e CEP/Telefone/e-mail para contato do pesquisador responsável, inclusive para ligações a cobrar). Também participam desta pesquisa os pesquisadores:(_____) Telefones para contato: (_____) e está sob a orientação de: _____ Telefone: (_____), e-mail (_____).

O/a Senhor/a será esclarecido (a) sobre qualquer dúvida a respeito da participação dele/a na pesquisa. Apenas quando todos os esclarecimentos forem dados e o/a Senhor/a concordar que o (a) menor faça parte do estudo, pedimos que rubricue as folhas e assine ao final deste documento, que está em duas vias.

Uma via deste termo de consentimento lhe será entregue e a outra ficará com o pesquisador responsável. O/a Senhor/a estará livre para decidir que ele/a participe ou não desta pesquisa. Caso não aceite que ele/a participe, não haverá nenhum problema, pois desistir que seu filho/a participe é um direito seu. Caso não concorde, não haverá penalização para ele/a, bem como será possível retirar o consentimento em qualquer fase da pesquisa, também sem nenhuma penalidade.

INFORMAÇÕES SOBRE A PESQUISA:

- **Descrição da pesquisa e esclarecimento da participação:** O pesquisador deve justificar o motivo pelo qual a pesquisa está sendo desenvolvida e qual é o **OBJETIVO** dela. Em seguida, deve detalhar os procedimentos para a coleta de dados, explicando como ocorrerá a participação do voluntário nessa pesquisa: **O que será feito com o participante (ex: entrevista, responder um questionário, participação em um treinamento, participação em uma avaliação física, participação em um tratamento, permitir coleta de sangue etc.). O pesquisador deve explicar: Onde será feita a coleta (qual o local físico ou virtual)? Como será feita a coleta (presencial ou online)? Individualmente ou em grupo? Em quantas vezes será feita a coleta? Qual o tempo de duração da coleta? O que será solicitado ao voluntário da pesquisa, para que a coleta de dados seja realizada?** OBS: O TCLE deve redigido de maneira concisa e de fácil compreensão por um indivíduo leigo, com qualquer grau de escolaridade. Não deve ser omissivo em relação aos procedimentos, nem conter termos técnicos. Esse TCLE deve elaborado com sentenças redigidas com afirmações do pesquisador dirigidas ao participante de pesquisa. Termos de consentimento longos e excessivamente detalhados com teorias e referências simplesmente copiadas do projeto detalhado não são desejáveis, segundo manual de orientações da CONEP.
- **RISCOS:** O pesquisador deve descrever os potenciais riscos aos participantes (em relação aos procedimentos a que serão submetidos), sem subestimá-los e explicar quais medidas serão tomadas para minimizar os possíveis riscos. OBS: Não é papel do pesquisador graduar os riscos, portanto, o TCLE não deve mencionar que os riscos serão mínimos. **Os riscos devem ser descritos de maneira explícita e em seguida, devem ser detalhadas as providências e as cautelas que serão adotadas para evitar ou diminuir os riscos associados à pesquisa.**
- **BENEFÍCIOS diretos/indiretos** para os voluntários: O TCLE deve apresentar, de forma clara e objetiva, os potenciais benefícios da pesquisa ao participante, sem supervalorizá-los. Caso o estudo não antecipe qualquer benefício direto ao participante, essa informação deve constar do TCLE de forma explícita, mencionando então os benefícios indiretos da pesquisa para a população em geral.

Esclarecemos que os participantes dessa pesquisa têm plena liberdade de se recusar a participar do estudo e que esta decisão não acarretará penalização por parte dos pesquisadores. Todas as informações desta pesquisa serão confidenciais e serão divulgadas apenas em eventos ou publicações científicas, não havendo identificação dos voluntários, a não ser entre os responsáveis pelo estudo, sendo assegurado o sigilo sobre a sua participação. Os dados coletados nesta pesquisa (gravações?, entrevistas?, fotos?, filmagens?, etc.), ficarão armazenados em (pastas de arquivo? computador pessoal?), sob a responsabilidade do (pesquisador? Orientador?), no endereço (acima informado ou colocar o endereço do local), pelo período de mínimo 5 anos após o término da pesquisa.

O (a) senhor (a) não pagará nada e nem receberá nenhum pagamento para ele/ela participar desta pesquisa, pois deve ser de forma voluntária, mas fica também garantida a indenização em casos de danos, comprovadamente decorrentes da participação dele/a na pesquisa, conforme decisão judicial ou extrajudicial. Se houver necessidade, as despesas para a participação serão assumidas pelos pesquisadores (ressarcimento com transporte e alimentação).

Este documento passou pela aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos (citar qual) que funciona (citar endereço/telefone/e-mail). Em caso de dúvidas relacionadas aos aspectos éticos deste estudo, o(a) senhor(a) poderá consultar o referido comitê.

Assinatura do pesquisador (a) / Carimbo

CONSENTIMENTO DO RESPONSÁVEL PARA A PARTICIPAÇÃO DO/A VOLUNTÁRIO MENOR DE IDADE

Eu, _____, CPF _____, abaixo assinado, responsável por _____, autorizo a sua participação no estudo ____ colocar o título do estudo conforme postado na PB ____, como voluntário(a). Fui devidamente informado (a) e esclarecido (a) pelo (a) pesquisador (a) sobre a pesquisa, os procedimentos nela envolvidos, assim como os possíveis riscos e benefícios decorrentes da participação dele (a). Foi-me garantido que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento, sem que isto leve a qualquer penalidade (ou interrupção de seu acompanhamento/ assistência/tratamento) para mim ou para o (a) menor em questão.

Local e data _____

Assinatura do (da) responsável: _____

Impressão
Digital
(opcional)

Presenciamos a solicitação de consentimento, esclarecimentos sobre a pesquisa e aceite do voluntário em participar. 02 testemunhas (não ligadas à equipe de pesquisadores):

Nome:	Nome:
Assinatura:	Assinatura: