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

**PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA**

**INSERIR AS NFORMAÇÕES NO GOOGLE FORMS**

**Observação Importante:** Prezado pesquisador, caso o critério de inclusão for direcionado a maiores de 18 anos, será necessário barrar o participante menor de 18. E a forma mais correta é acrescentar a pergunta sobre a idade no Google Forms antes do acesso ao TCLE.

\*Incluir no projeto como será feito o convite ao participante quando for enviar o link

Título do Estudo: (Coloque o título do trabalho igual ao que está na Plataforma Brasil)

Pesquisador Responsável:

Equipe de Estudo:

Você está sendo convidado (a) para participar deste estudo que será realizado pela ***(Inserir o nome da instituição)***, como voluntário, do projeto de pesquisa “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” ***(título do projeto)****,* de responsabilidade do (a) pesquisador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(nome)****.*

Leia cuidadosamente o que segue e você poderá entrar em contato pelo email: Adicionar o email do pesquisador sobre qualquer dúvida que você tiver.

Este documento é chamado de “Termo de Consentimento Livre e Esclarecido” (TCLE) e explica este estudo e qual será a sua participação, caso você aceite o convite. Este documento também fala os possíveis riscos e benefícios se você quiser participar, além de dizer os seus direitos como participante de pesquisa. Após analisar as informações deste Termo de Consentimento (TCLE), ter entrado em contato com o pesquisador responsável e que todas as suas dúvidas foram esclarecidas, você terá o conhecimento necessário para tomar uma decisão sobre sua participação ou não neste estudo. Se for preciso, tire um print da tela em que consta o TCLE ou se preferir imprima-o e mostre o documento aos seus familiares ou outras pessoas que são de sua confiança. Não tenha pressa para decidir. Caso decida pela a não participação nesse estudo você não sofrerá nenhum dano. Você responderá as questões pela internet (ambiente virtual) e as suas respostas e as de todos os participantes serão transferidas para um arquivo no computador, ou seja, não serão armazenadas na internet.

Nosso questionário contem perguntas obrigatórias, mas gostaríamos de deixar claro que a qualquer momento, caso você não deseje responder as questões obrigatórias, você não terá nenhum tipo de prejuízo e poderá sair do questionário.

**POR QUE ESTE ESTUDO SERÁ REALIZADO?**

(Descreva a justificativa do estudo e forma clara e objetiva ressaltando os motivos para a realização do estudo desse estudo. É interessante uma contextualização do assunto sendo essa uma breve introdução. Não se trata de uma cópia da introdução do projeto mas sim informações aos participantes de pesquisa com linguagem coloquial e simples. Sugerimos a não utilização de termos técnicos, mas caso sejam necessários há acrescentar o significado.

**O QUE ESTE ESTUDO TEM COMO OBJETIVOS?**

(Descreva os objetivos do estudo de forma simplificada e de forma que esteja em linguagem simples para o participante de pesquisa. As informações técnicas não são aconselháveis e poderão se tornar pendencias a serem resolvidas pelo pesquisador. Esse item também não deve ser cópia dos objetivos do projeto mas uma remodelação dos mesmos para que sejam facilmente entendíveis pelos participantes de pesquisa.)

**O QUE ACONTECERÁ COMIGO DURANTE O ESTUDO?**

(Descreva TODOS os procedimentos que serão realizados. realizados no estudo. Os resultados do estudo serão divulgados ........

**HAVERÁ CUSTOS OU PAGAMENTOS PARA EU PARTICIPAR DO ESTUDO?**

Você não terá custos para participar do estudo e nem será remunerado(a). Nosso estudo não propõe a realização de novos exames ou de novos procedimentos que gerem custos a você. Não é nossa proposta que você precise se deslocar, ou seja, você não terá despesas com alimentação e transporte. Mas, caso ocorra alguma situação diferente do previsto você receberá por seus gastos relacionados ao estudo e terá direito à indenização.

**HAVERÁ ALGUM RISCO OU DESCONFORTO SE EU PARTICIPAR DO ESTUDO?**

(Descreva os riscos e desconfortos associados a CADA PROCEDIMENTO realizado no estudo. *“Toda pesquisa com seres humanos envolve risco em tipos e gradações variados. Quanto maiores e mais evidentes os riscos, maiores devem ser os cuidados para minimizá-los e a proteção oferecida pelo Sistema CEP/CONEP aos participantes. Devem ser analisadas possibilidades de danos imediatos ou posteriores, no plano individual ou coletivo. A análise de risco é componente imprescindível à análise ética, dela decorrendo o plano de monitoramento que deve ser oferecido pelo Sistema CEP/CONEP em cada caso específico.” (Resolução 510/16)*

**HAVERÁ ALGUM BENEFÍCIO PARA MIM SE EU PARTICIPAR DO ESTUDO?**

(Descreva os possíveis benefícios para o participante de pesquisa, diretos ou indiretos.

**O QUE ACONTECERÁ COMIGO CASO EU NÃO PARTICIPE DO ESTUDO?**

Explicar ao participante do estudo que sua liberdade de consentimento será respeitada sempre. Contextualize o participante que sua não participação não influenciará no seu tratamento ou atendimento médico,ou seja a explicação deverá ser realizada de acordo com os objetivos de cada pesquisa. Caso haja coleta de material biológico, nesse momento deverá ser detalhado se o material biológico ficará armazenado, onde e por quanto tempo.

**QUAIS SÃO OS MEUS DIREITOS SE EU QUISER PARTICIPAR DO ESTUDO?**

Você tem direito a:

1. Receber as informações do estudo de forma clara;
2. Ter oportunidade de esclarecer todas as suas dúvidas;
3. Ter o tempo que for necessário para decidir se quer ou não participar do estudo;
4. Ter liberdade para recusar a participação no estudo, e isto não trará qualquer de problema ou prejuízo para você;
5. Ter liberdade para desistir e se retirar do estudo a qualquer momento;
6. Ter respeitado o seu anonimato (confidencialidade);
7. Ter respeitada a sua vida privada (privacidade);
8. Ter liberdade para não responder perguntas que incomodem você;
9. Receber uma via deste documento, solicitando o documento para o pesquisador responsável;
10. Ter acesso aos resultados do estudo que serão disponibilizados com linguagem clara e acessível.

**COM QUEM DEVO FALAR EM CASO DE DÚVIDAS SOBRE OS MEUS DIREITOS OU QUISER FAZER UMA RECLAMAÇÃO?**

Fale diretamente com o Comitê de Ética em Pesquisa da FACULDADE CERES (FACERES). Este comitê é formado por pessoas que analisam a parte ética dos estudos e autorizam ele acontecer ou não. Você pode entrar em contato com este Comitê por telefone (tel: (17) 3201-8200 ramal 8223), e-mail ([cep@faceres.com.br](mailto:cep@faceres.com.br)) e ([secretaria.cep@faceres.com.br](mailto:secretaria.cep@faceres.com.br)) carta (Avenida Anísio Haddad nº6751, Jardim Morumbi, São José do Rio Preto – SP – CEP 15090-305), pelo site (www.faceres.com.br/cep/faleconosco ou pessoalmente. O horário de atendimento é de 2ª a 6ª feira, das 9h às 16h.

Você também pode entrar em contato com a CONEP (Comissão Nacional de Ética em Pesquisa) - Endereço: SRTVN - Via W 5 Norte – Edifício PO700 - Quadra 701, Lote D - 3º andar - Asa Norte, CEP 70719-040, Brasília (DF); Telefone: (61) 3315- 5878. Horário de atendimento: 09h às 18h.

**SE EU TIVER DÚVIDAS SOBRE O ESTUDO, COM QUEM EU FALO?**

Fale diretamente com o pesquisador responsável. As formas de contato estão abaixo:

Nome do pesquisador: (coloque aqui o nome do pesquisador responsável.)

Formas de contato: (coloque as formas de contato com o pesquisador: **E-mail, telefone**)

**Recomendamos que você tire um print da página para a leitura, e informamos que você poderá fazer a impressão do TCLE.**

**Caso não consiga tirar o print, poderá solicitar o TCLE para o pesquisador responsável pelo e-mail: acrescentar o e-mail do pesquisador.**

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO**

Ao aceitar este termo utilizado para registro do processo de consentimento, você está declarando que entendeu a proposta e os procedimentos do estudo, teve a oportunidade de esclarecer dúvidas com os pesquisadores e não está abrindo mão de nenhum dos seus direitos.

Concorda em participar do estudo? ( ) SIM ( )NÃO