

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

(Pesquisas presenciais genéricas utilizando a CNS 510/16 – Humanidades e Ciências Sociais)

(Sr. pesquisador apague tudo o que estiver em vermelho e complete com o que está sendo solicitado).

Você está sendo convidado a participar da pesquisa...apresentar o título e logo na sequência traduzi-lo em palavras simples do cotidiano.... sob a coordenação do(a) pesquisador(a)...nome do pesquisador..., cujo objetivo é...apresentar o objetivo geral utilizando termos simples, palavras do cotidiano para que o participante compreenda claramente o que é a pesquisa. Você está sendo convidado porque .....apresentar o porquê a pessoa está sendo convidado. Você será solicitado a....explicar detalhadamente, utilizando uma redação simples o que o participante deverá fazer, se é para preencher um questionário, se é para dar uma entrevista..... Essa pesquisa, diante do exposto anteriormente, apresenta riscos....dizer se é mínimo, médio ou alto, pois segundo a 510/16, toda pesquisa apresenta risco para o participante, e que está associado a ....explicar claramente qual é o risco... Diante dos riscos, o pesquisador ou a sua equipe irá ...dizer o que de concreto será feito, caso o risco se torne evidente. É importante deixar claro que você pode desistir da sua participação a qualquer momento e retirar o seu consentimento, sem qualquer prejuízo para a pesquisa.

Essa pesquisa também apresenta benefícios ...dizer se são diretos ou indiretos ....pela sua participação e que estão relacionados com ....dizer quais são os benefícios..... .

A sua participação deverá tomar .....dizer quantas horas, quantos dias se for uma pesquisa desenvolvida em etapas... do seu tempo.

A equipe de pesquisa se compromete com o sigilo e a confidencialidade sobre a sua participação e o que estiver sendo observado ou relatado, garantindo o seu anonimato e de seus dados pessoais, zelando pela guarda cuidadosa e segura de tudo o que for coletado durante a pesquisa.

Os pesquisadores se comprometem em guardar todas as informações e dados de sua participação, em computador pessoal protegido com senha, e após cinco anos, todo o material coletado será destruído, impedindo a sua reutilização ou utilização por terceiros. A seguir, a equipe de pesquisa assina, garantindo o sigilo, a confidencialidade e a segurança dos dados, apresentados acima. Asseguramos que os resultados da pesquisa serão utilizados somente para fins acadêmicos e científicos, e que ao finalizá-la todos os participantes da pesquisa receberão o retorno do resultado final e, para isso, será realizado .....(explicar como os participantes terão acesso aos resultados e conclusões da pesquisa).

Data:....../....../............

Ao enviar para o CEP, já deve conter as assinaturas de toda a equipe de pesquisa

............................................................. ......................................................................

(membro da pesquisa) (membro da pesquisa)

Ao enviar para o CEP, já deve conter as assinaturas de toda a equipe de pesquisa

........................................................... ........................................................................

(membro da pesquisa) (membro da pesquisa)

Você pode solicitar explicações mais detalhadas sobre o que deverá fazer nessa pesquisa, interromper a qualquer momento, e retomar novamente, sem que haja prejuízo da pesquisa. Você ...dizer se o participante receberá ou não algum tipo de ajuda de custo ou pagamento pela sua participação.... .

Esse documento é rubricado em todas as páginas por você e pelo pesquisador, e é emitido em duas vias, uma ficará com você e a outra com o pesquisador. A seguir, estão os dados do Comitê de Ética em Pesquisa, que aprovou a realização a sua realização por ter verificado o fornecimento de todos os documentos, pelos pesquisadores, e que, segundo a CNS 510/16, garantem e zelam pela sua segurança e proteção na pesquisa. Você poderá contatá-lo a qualquer momento, bem como, ao pesquisador, para esclarecer dúvidas durante ou após a pesquisa. O CEP-UCS é um colegiado interdisciplinar, independente, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, que tem o papel de zelar pela sua proteção nessa pesquisa. Você pode entrar em contato pelo telefone (54) 3218 – 2829, ou no endereço de e-mail: [cep-ucs@ucs.br](mailto:cep-ucs@ucs.br), ou ainda no endereço: Rua Francisco Getúlio Vargas, Bloco S, sala 405, Caxias do Sul, cep 95070-560, RS. Você poderá entrar em contato também com o pesquisador, ..apresentar o nome.... pelo e-mail...apresentar o endereço.., ou pelo telefone ....telefone do pesquisador......., ou pelo endereço...apresentar o endereço... .

.................................................................................................................

Assinatura do Pesquisador. Data: ...../...../.......

Eu, .....deixar esse espaço em branco com pontilhado para escrever o nome do participante...., declaro que fui informado sobre a minha participação na pesquisa intitulada .............(colocar o título da pesquisa................................................., fui informado sobre os riscos, compreendi, tive a chance de esclarecer as minhas dúvidas durante a leitura desse documento, e que me foi dado o direito de interromper a minha participação e de retirar meu consentimento a qualquer momento. Dessa forma, eu aceito participar da pesquisa.

.........................................................................

Assinatura do Participante. Data: ...../....../........

........................................................................

Assinatura do Pesquisador. Data: ....../....../........

Obs.: Este é um modelo, o consentimento do participante e as assinaturas não deverão ficar em páginas separadas do texto. Na última página não precisa conter obrigatoriamente as rubricas, pois já contém as assinaturas.