



Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

MODELO

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

N.º Registro CEP: CAAE..... (colocar o número de registro obtido no CEP PUC Minas)

Título do Projeto: (colocar o título do projeto de pesquisa conforme registrado no CEP PUC Minas)

Prezado Sr(a),

A criança/adolescente sob sua responsabilidade está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa que estudará (colocar o objetivo da pesquisa em linguagem clara evitando utilizar termos técnicos de difícil compreensão).

A criança/adolescente foi selecionado(a) porque ... (especificar os critérios de **INCLUSÃO** dos participantes da pesquisa). A participação dele(a) nesse estudo consiste em (especificar em linguagem clara e objetiva os **PROCEDIMENTOS** relacionados aos participantes envolvidos no estudo: como e onde os dados serão coletados, quais os instrumentos de coleta de dados etc.).

Os riscos (e/ou desconfortos) decorrentes da participação nesse estudo são.... (especificar os riscos/desconfortos decorrentes da participação no estudo e a forma de minimizá-los).

A participação da criança/adolescente é voluntária e, conseqüentemente, não haverá pagamento por participar desse estudo. Em contrapartida, não haverá nenhum gasto para o(a) participante. (descrever como será feito o reembolso dos custos da participação no estudo, se for o caso: transporte, alimentação e outros gastos que o participante possa ter).

As informações obtidas nesse estudo serão confidenciais, sendo assegurado o sigilo sobre a participação da criança/adolescente em todas as fases da pesquisa, e quando da apresentação dos resultados em publicação científica ou educativa, uma vez que os resultados serão sempre apresentados como retrato de um grupo e não de uma pessoa. Você, como responsável legal, poderá retirar a participação da criança/adolescente a qualquer momento, não havendo nenhum prejuízo pessoal se esta for a sua decisão.

Os resultados dessa pesquisa servirão para (informar como os resultados da pesquisa irão **BENEFICIAR**, direta ou indiretamente os participantes da pesquisa. Quando não houver benefícios diretos, informar que “não haverá benefícios diretos aos participantes”).

Todo material coletado durante a pesquisa ficará sob a guarda e responsabilidade do pesquisador responsável pelo período de 5 (cinco) anos e, após esse período, será destruído. (caso o destino do material seja o arquivamento por tempo indeterminado, informar o responsável pela guarda do material e em qual local/instituição).

Para todos os participantes, em caso de eventuais danos decorrentes da pesquisa, será observada, nos termos da lei, a responsabilidade civil.

Página 1 de 2

Rubrica do Pesquisador:

Rubrica do Participante:



Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

Você receberá uma via deste termo onde constam os dados de contato do pesquisador responsável, podendo tirar suas dúvidas sobre o projeto e sobre a participação da criança/adolescente sob sua responsabilidade, agora ou a qualquer momento.

Pesquisador responsável: **Nome, telefone e e-mail do pesquisador responsável.**

(*) Não colocar nome e dados de alunos de graduação.

Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais, que poderá ser contatado em caso de questões éticas, pelo telefone (31) 3319-4517 ou e-mail cep.proppg@pucminas.br.

O Comitê de Ética em Pesquisa é uma autoridade local e porta de entrada para os projetos de pesquisa que envolvem seres humanos, e tem como objetivo defender os direitos e interesses dos participantes em sua integridade e dignidade, contribuindo também para o desenvolvimento das pesquisas dentro dos padrões éticos.

() Para as pesquisas que envolvem identificação do participante por meio de áudio e/ou vídeo, é necessário adicionar as seguintes opções:**

autorizo gravação em áudio autorizo gravação em vídeo não autorizo gravação

O presente termo será assinado em 02 (duas) vias de igual teor.

Belo Horizonte, .

Dou meu consentimento de livre e espontânea vontade para participar deste estudo.

Nome do participante (em letra de forma)

Assinatura do participante ou representante legal

Data

Eu, **xxxxxxxxxxxxxxxx** (nome do pesquisador responsável), comprometo-me a cumprir todas as exigências e responsabilidades a mim conferidas neste termo e agradeço pela sua colaboração e sua confiança.

Assinatura do pesquisador

Data

Rubrica do Pesquisador:

Rubrica do Participante: