



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),

Você está sendo convidado a participar de uma pesquisa que estudará (colocar o objetivo da pesquisa em linguagem clara evitando o uso de termos técnicos de difícil compreensão).

**(\*) Se o participante da pesquisa for menor de idade ou incapaz, redigir o documento direcionando-o para os pais/responsáveis legais: A criança/adolescente sob sua responsabilidade está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa que estudará.....(Consultar o modelo de TCLE para pais/responsáveis legais na página do CEP).**

Você foi selecionado(a) porque (especificar os critérios de **INCLUSÃO** dos participantes da pesquisa). A sua participação nesse estudo consiste em (especificar em linguagem clara e objetiva os **PROCEDIMENTOS** envolvendo os participantes do estudo: local de coleta dos dados, de que forma os dados serão coletados, descrição dos instrumentos de coleta de dados etc.).

Os riscos (e/ou desconfortos) envolvidos nesse estudo são.... (especificar os riscos/desconfortos decorrentes da participação no estudo e a forma de minimizá-los). Como forma de minimizar os riscos/desconfortos adotaremos as seguintes medidas: .....

Sua participação é muito importante e voluntária e, conseqüentemente, não haverá pagamento por participar desse estudo. Em contrapartida, você também não terá nenhum gasto. (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 sua participação 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 poderá se recusar a participar ou a responder as questões a qualquer momento, não havendo nenhum prejuízo pessoal se esta for a sua decisão.

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 quem será o responsável pela guarda do material e em qual local/instituição).

Página 1 de 3

Rubrica do Pesquisador:

Rubrica do Participante:

Comitê de Ética em Pesquisa da PUC Minas – CEP PUC Minas

Av. Dom José Gaspar, 500. Prédio 6 | Coração Eucarístico | 30535-901 | Belo Horizonte | Minas Gerais | Brasil

Tel.: (31) 3319 – 4517 | cep.proppg@pucminas.br



## Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

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”).

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

Você receberá uma via deste termo onde constam os dados de contato do pesquisador responsável, podendo tirar suas dúvidas sobre o projeto e sua participação, 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

Rubrica do Pesquisador:

Rubrica do Participante:



## Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

Eu, **xxxxxxxxxxxxxx** (nome do pesquisador responsável – o mesmo que aparecer na Folha de Rosto), comprometo-me a cumprir todas as exigências e responsabilidades a mim conferidas nestetermo e agradeço pela sua colaboração e sua confiança.

---

Assinatura do pesquisador

---

Data

Rubrica do Pesquisador:

Rubrica do Participante: