

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, _____,
por intermédio do presente termo de consentimento livre e esclarecido, concordo
plenamente em participar do Projeto de Pesquisa
intitulado: _____

Tenho conhecimento que o estudo, projeto e procedimento não provocam
nenhum dano físico ou emocional e que não há risco em participar da pesquisa.

Concordo também que minha participação no projeto se dê a título gratuito, não
recebendo, portanto, nenhum honorário ou gratificação referente ao projeto de
pesquisa, bem como, não estou sujeito a custear despesas para a execução do projeto.

Tenho conhecimento da possibilidade de me retirar do projeto a qualquer
momento desde que faça comunicação ao coordenador da pesquisa, por escrito,
previamente. Concordo com a possibilidade de as informações relacionadas ao estudo
serem inspecionadas pelo orientador da pesquisa e pelos membros do Núcleo de Ética
e Bioética – NEB/Centro Universitário Vale do Iguaçu, que qualquer informação a ser
divulgada em relatório ou publicação, deverá sê-lo de forma codificada, para que a
confidencialidade seja mantida.

Ficaram claros para mim os propósitos da pesquisa, os procedimentos a serem
realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de
esclarecimentos permanentes.

Canoinhas, de de .

Assinatura do Participante da Pesquisa
(Maior de dezoito anos de idade).

Nome completo: _____

Assinatura do Responsável legal
(quando menor de dezoito anos de
idade)

Nome completo: _____

Assinatura do(a) pesquisador(a):

Nome completo: _____