**Informe sobre o termo (APAGAR ANTES DE SUBMETER): O TCLE abaixo é indicado para ser aplicado a participantes. Caso o projeto envolva incapazes legais, sua linguagem deve ser adequada ao objetivo do projeto (seu filho está sendo convidado, sua mãe será submetida, seu tutorado etc) e deve ainda conter a descrição complete de todos os procedimentos a que o participante será submetido.**

**Recomendamos a Leitura da Resolução CNS 466/2012, itens IV.3 e IV.4 para o preenchimento e modificação do modelo abaixo.**

**Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**

O (A) Senhor (a) está sendo convidado a participar de uma pesquisa **(de iniciação científica, de graduação, de mestrado, de doutorado, etc)** intitulada **(Título da pesquisa)**, coordenada pelo(a) pesquisador(a) **(Nome do Pesquisador Principal ou Orientador)**, que será desenvolvida no(a) **(nome da instituição onde serão coletadas as amostras)**. A pesquisa visa **(objetivos)** O desenvolvimento da pesquisa se dará da seguinte forma: **(Descrever a atividade a ser realizada)**, utilizando **(Descrever a metodologia utilizada)**.

O(a) Senhor(a) **(Se necessário, acrescentar acompanhante)** não terá despesas e nem serão remunerados pela participação na pesquisa. Todas as despesas decorrentes de sua participação serão ressarcidas. Em caso de danos decorrentes da pesquisa é garantida a indenização.

Os riscos destes procedimentos serão **(Classificar em baixos, médios ou altos)** por envolver **(descrever os riscos de acordo com os procedimentos metodológicos da pesquisa, bem como a forma de minimizá-los caso ocorram).** É garantido aoparticipante indenização em caso de eventuais danos por sua participação, garantido por **(colocar aqui a fonte pagadora da indenização, que pode ser o próprio/a pesquisador).**

Esclarecemos que no decorrer e após a pesquisa o senhor terá acesso às informações sobre a metodologia da pesquisa e os resultados publicados. A sua identidade será preservada, pois cada indivíduo será identificado por um número **(caso seja imprescindível uma relação que identifique o sujeito à pesquisa, deve-se justificar tal procedimento, dando plena liberdade ao sujeito para não aceitar).**

Os benefícios e vantagens em participar deste estudo serão **(descrever os benefícios teóricos e empíricos, a curto e longo prazo, etc).** É garantido ao participante, quando necessário e resultado direto de sua participação, a continuidade de acompanhamento e assistência (descrever qual acompanhamento e assistência cabem ao participante)

O(a) senhor(a) poderá se retirar do estudo a qualquer momento, sem qualquer tipo de constrangimento. Os pesquisadores se comprometem e estão sujeitos ao disposto na resolução CNS 466/2012.

Este termo de consentimento livre e esclarecido é feito em duas vias, com todas as folhas rubricadas pelo pesquisador responsável ou assessor de pesquisa e pelo participante, sendo que uma delas ficará em poder do pesquisador e outra com o sujeito participante da pesquisa.

**Comitê de Ética em Pesquisa – CEP/UNICEPLAC**

**SIGA Área Especial Nº 2- Setor Leste-Gama-DF – Sala 303 Bloco E – CEP: 72460-000**  
**Telefone: (61) 3035-1811 – E-mail:** cep@uniceplac.edu.br

**CONEP- Comissão Nacional de Ética em Pesquisa**

SRTV 701, Via W 5 Norte – lote D - Edifício PO 700, 3º andar – Asa Norte - Brasília-DF – CEP: 70723-040

Telefone: (61) 3315-5878/ 5879 – E-mail: conep@saude.gov.br

NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL:

NÚMERO DO TELEFONE:

ENDEREÇO:

ASSINATURA DO PESQUISADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome por extenso do Participante de Pesquisa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_