****

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**Comitê de Ética em pesquisa da Universidade CEUMA**

**Endereço:** Rua Josué Montello, Nº 01 – Renascença II – CEP: 65075-120 – São Luís – MA**. Telefone:** 3214-4212

Você está sendo convidado (a) para participar, como voluntário (a), da pesquisa intitulada “**(escreva o título do Projeto)**”, sob a responsabilidade dos pesquisadores **(escreva os nomes de todos os pesquisadores, bem como suas instituições de origem)**. Após ser esclarecido (a) sobre as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte do estudo, assine ao final deste documento, que está em duas vias. Uma delas é sua e a outra é do pesquisador responsável.

Nesta pesquisa nós estamos buscando **(descreva os objetivos do projeto com linguagem simples e sem termos técnicos para que o leigo entenda. Se necessário usar termo técnico, use uma linguagem simples para explicar o termo ou a técnica a ser utilizada).**

O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido será obtido pelo pesquisador **(escreva o nome do pesquisador e explicite o momento e local em que ocorrerá a obtenção do termo, isso deve se dar antes da coleta de qualquer dado. Em casos de pesquisas invasivas como coletas de sangue ou qualquer tipo de intervenção de saúde ou terapêutica, explicite que o pesquisador é profissional habilitado para tal) (Neste trecho devem deixar claro para o indivíduo que ele tem um tempo para decidir se quer participar conf. item IV da Resol. CNS 466/12 ou Cap. III da Resol. 510/2016 quando for pesquisa em Ciências Humanas e Sociais).**

Na sua participação, você **(descreva claramente, com linguagem do dia a dia, a que o participante da pesquisa será submetido. Explicite que tipo de material será coletado e como será analisado. Explicite, por exemplo, se o participante da pesquisa será submetido a um questionário, entrevista, coleta de sangue etc. Para o caso de pesquisas com coletas de sangue, urina etc., indique a quantidade a ser coletada. Em caso de gravações e filmagens, deve constar a informação de que, após a transcrição das gravações para a pesquisa, todo o material será desgravado. Novamente, não use termos técnicos e, se necessário usar termo técnico, explique o termo ou a técnica a ser utilizada)**.

Você não terá nenhum ganho financeiro e será ressarcido (a) por qualquer gasto decorrente de sua participação na pesquisa. Você tem direito a indenização e garantia de assistência em todas as etapas da pesquisa e pós estudo **(Caso haja necessidade de deslocamento do participante em decorrência unicamente da coleta de dados, informe que os custos do transporte serão cobertos pela pesquisa. Neste caso, preveja os custos no orçamento do projeto)**.

Os riscos consistem em **(descreva os possíveis riscos que já foram descritos no corpo do projeto e explicite os métodos de que os pesquisadores se utilizarão para minimizar os riscos. O CEP esclarece que toda pesquisa tem riscos, nem que sejam o risco de identificação do participante e, em alguns casos, o de o participante se sentir constrangido. O CEP também esclarece que incidentes decorrentes da pesquisa não poderão onerar o SUS, cabendo aos pesquisadores prever possíveis riscos médicos e/ou psicológicos, bem como os encaminhamentos que serão oferecidos gratuitamente ao participante)**. Os benefícios serão **(descreva os possíveis benefícios (ao participante ou à sociedade) que já foram descritos no corpo do projeto. O CEP esclarece que benefícios diretos ao participante, se comprovados pela pesquisa e passíveis de serem estendidos para além dela, deverão ser garantidos por tempo indeterminado ao participante)**.

Sempre que você desejar serão fornecidos esclarecimentos sobre cada uma das etapas do estudo. Você é livre para deixar de participar da pesquisa a qualquer momento sem qualquer prejuízo. Até o momento da divulgação dos resultados, você também é livre para solicitar a retirada dos seus dados da pesquisa.

Em caso de qualquer dúvida ou reclamação a respeito da pesquisa, você poderá entrar em contato: (**informe o nome do pesquisador responsável, juntamente com telefones profissionais e endereço da instituição à qual está vinculado para facilitar a localização pelos participantes)**. Você poderá também entrar em contato com o CEP - Comitê de Ética na Pesquisa com seres humanos da Universidade Ceuma, na rua Josué Montello, Nº 01 – Renascença II – São Luís – MA **Telefone:** 3214-4212, e-mail: cep@ceuma.br

Será garantido o sigilo quanto a sua identificação e das informações obtidas pela sua participação, exceto aos responsáveis pelo estudo, e a divulgação das mencionadas informações só será feita entre os profissionais estudiosos do assunto. Você não será identificada em nenhuma publicação que possa resultar deste estudo.

São Luís, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Pesquisador responsável

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

Assinatura do participante da pesquisa

**(O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido deverá ocupar, preferencialmente, uma única página. Caso isso não seja possível, imprima o documento frente e verso ou faça a numeração das páginas da seguinte forma 1/2, 2/2)**.

**\*(O participante da pesquisa deverá rubicar todas as páginas caso exista mais de uma).**

\*(**FAVOR EXCLUIR OS COMENTÁRIOS (EM VERMELHO) ANTES DE IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO**)