**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**(população vulnerável- menores e adultos incapazes)**

 Seu/Sua (definir grau de relação) está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar do estudo (inserir título do estudo), que tem como objetivo (inserir o objetivo da pesquisa). Acreditamos que ela seja importante porque (inserir justificativa da execução da pesquisa).

**PARTICIPAÇÃO NO ESTUDO**

A sua participação no estudo referido será da seguinte forma: (descrever procedimentos, atividades, tempo gasto e local do estudo aos quais o participante será submetido – em linguagem clara, objetiva e acessível ao leigo; se os termos técnicos forem necessários, mencionar explicações entre parênteses).

**RISCOS**

É possível que aconteçam os seguintes desconfortos e riscos (descrever os desconfortos e riscos dos procedimentos da pesquisa), sobre os quais medidas serão tomadas para sua redução, tais como (descrever os procedimentos para redução dos riscos).

**BENEFÍCIOS**

A pesquisa possivelmente trará benefícios, tais como (descrever os benefícios esperados para o participante da pesquisa, sempre em linguagem acessível ao leigo, em caso de não existir benefício direto deixar explícito) sobre os quais você poderá esclarecer dúvidas a qualquer momento.

**SIGILO E PRIVACIDADE**

Como participante de pesquisa, sua privacidade será respeitada, seu nome e qualquer outro dado que possa te identificar serão mantidos em sigilo. Os pesquisadores se responsabilizam pela guarda e confidencialidade das informações, bem como a não exposição dos dados de pesquisa.

**AUTONOMIA**

Será garantida assistência a você durante toda a pesquisa, assim como o livre acesso a todas as informações e esclarecimentos sobre o estudo e suas consequências, ou seja, tudo o que queira saber antes, durante e depois de sua participação. Você pode se recusar a participar do estudo ou retirar seu consentimento a qualquer momento sem precisar se justificar, e, caso esta seja sua vontade, não sofrerá prejuízo algum na assistência recebida.

**RESSARCIMENTO E INDENIZAÇÃO**

Caso você tenha qualquer despesa decorrente da participação na pesquisa, tais como transporte, alimentação entre outros, (bem como a meu acompanhante – se for o caso), haverá ressarcimento dos valores gastos da seguinte forma: (descrever se a forma de ressarcimento será em dinheiro, ou mediante depósito em conta corrente, cheque, etc).

De igual maneira, caso ocorra algum dano decorrente de sua participação no estudo, você será devi

**CONTATO**

Os pesquisadores envolvidos com o referido projeto são (nomes dos pesquisadores e instituições a que estão vinculados em relação à pesquisa) e com eles você pode manter contato pelos telefones (telefones dos pesquisadores, preferencialmente pessoais).

O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) é composto por um grupo de pessoas que trabalham para garantir que seus direitos como participante de pesquisa sejam respeitados. O grupo tem a obrigação de avaliar se a pesquisa foi planejada e se está sendo executada de maneira ética.

Se você achar que a pesquisa não está sendo realizada de tal forma ou que está sendo prejudicado de alguma maneira, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (CEP-PUCRS) localizado na Av. Ipiranga, 6681, Prédio 50, Sala 703 CEP: 90619-900 - Bairro Partenon - Porto Alegre – RS, também estará disponível pelo telefone (51) 3320-3345 ou e-mail: cep@pucrs.br, de segunda a sexta-feira, das 8:00 às 12:00 e das 13:30 à 17:00.

**DECLARAÇÂO**

Declaro que li e entendi todas as informações presentes neste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e tive a oportunidade de discutir as informações relacionadas à pesquisa. Todas as minhas perguntas foram respondidas e eu estou satisfeito com as respostas. Entendo que receberei uma via assinada e datada deste documento e que outra via assinada e datada será arquivada nos pelo pesquisador responsável do estudo.

Por fim, fui orientado a respeito do que foi mencionado neste termo e compreendo a natureza e o objetivo do estudo e manifesto meu livre consentimento em participar, estando totalmente ciente de que não há nenhum valor econômico a receber ou a pagar por minha participação.

(local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do participante de pesquisa Assinatura do Pesquisador

Assinatura do Responsável pelo Participante de Pesquisa

USO DE IMAGEM [SE NECESSÁRIO]

Autorizo o uso de minha (descrever o tipo, - imagem – áudio – entre outros) para fins da pesquisa, sendo seu uso restrito a (descrever as formas de utilização da imagem, foto, áudio ou qualquer outro artefato).

Assinatura do participante de pesquisa

Assinatura do Pesquisador