

CENTRO UNIVERSITÁRIO FIEO
Comitê de Ética em Pesquisa

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO DA PESQUISA OU RESPONSÁVEL LEGAL

1. NOME DO INDIVÍDUO: _____

Documento de identidade Nº: _____ Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____ APTO _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____

2. RESPONSÁVEL LEGAL: _____

Natureza (grau de parentesco, tutor, curador, etc.): _____

Documento de identidade Nº: _____ Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____ APTO _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____

II - DADOS SOBRE A PESQUISA CIENTÍFICA

1. Título do Projeto de Pesquisa:

2. Pesquisador Responsável:

3. Cargo/Função:

4. Avaliação do risco da pesquisa:

RISCO MÍNIMO RISCO BAIXO RISCO MÉDIO RISCO MAIOR

(probabilidade de que o indivíduo sofra algum dano como consequência imediata ou tardia do estudo)

5. Duração da Pesquisa:

III - EXPLICAÇÕES DO PESQUISADOR AO INDIVÍDUO OU SEU REPRESENTANTE LEGAL SOBRE A PESQUISA, CONSIGNANDO:

1. Justificativa e os objetivos da pesquisa:

2. Procedimentos que serão utilizados e propósitos, incluindo a identificação dos procedimentos que são experimentais: **(DEVE SER REDIGIDO EM LINGUAGEM ACESSÍVEL DIRECIONADO AO SUJEITO DA PESQUISA)**

3. Desconfortos e riscos esperados:

4. Benefícios que poderão ser obtidos:

IV - ESCLARECIMENTOS DADOS PELO PESQUISADOR SOBRE GARANTIAS DO SUJEITO DA PESQUISA:

1. Você terá acesso, a qualquer tempo, às informações sobre os procedimentos, riscos e benefícios relacionados a esta pesquisa, inclusive para dirimir eventuais dúvidas, nos contatos com orientando / pesquisador: **(nome do aluno responsável pela pesquisa, telefone, email)** ou com o orientador / pesquisador responsável: **(nome do orientador e email)**;

2. Qualquer queixa ou reclamação poderá ser enviada também à Ouvidoria do Centro Universitário FIEO (ouvidoria@unifio.br). Dúvidas quanto aos procedimentos éticos da pesquisa poderão ser sanadas no Comitê de Ética em Pesquisa (cep@unifio.br) ou pelo telefone: (11) 3681-9978;

3. “ Você poderá desistir da pesquisa científica quando quiser, tendo a liberdade de retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar dar explicações”;

4. Você tem salvaguardada a confidencialidade, sigilo e privacidade de seus dados, sendo que sua imagem e nome não serão divulgados em momento algum. De fato, os dados obtidos nos testes serão apresentados somente como médias e de forma anônima.

V - CONSENTIMENTO PÓS-ESCLARECIDO

Declaro que, após convenientemente esclarecido pelo pesquisador e ter entendido o que me foi explicado, consinto em participar do presente Projeto de Pesquisa, ciente que devo receber uma via original deste documento.

São Paulo, _____ de _____ de 20 ____ .

assinatura do sujeito da pesquisa
ou responsável legal

assinatura do orientando / pesquisador
(carimbo ou nome legível)