 **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE**

Você está sendo convidado a participar da pesquisa intitulada **(informar o título da pesquisa).** Proposta por mim, **(incluir nome do pesquisador),** sob orientação do(a) professor(a) **(incluir nome do orientador).** Tal estudo tem como objetivo **(informar o objetivo geral).** Os resultados obtidos poderão contribuir para **(justificar a necessidade da pesquisa).** Trata-se de um estudo **(informar a abordagem e método).** Para a execução da pesquisa, será **(informar o que será feito: aplicação de questionário, entrevista, observação, etc. – em caso de gravação ou registro fotográfico ou fílmico, informar também solicitando autorização).** Você receberá resposta a qualquer dúvida sobre a pesquisa em qualquer momento que desejar. Assim como terá total liberdade para retirar o seu consentimento, a qualquer momento, e deixar de participar da pesquisa sem qualquer penalização ou prejuízo para você. Seu anonimato será assegurado, buscando respeitar a sua integridade moral, intelectual, social e cultural, isto é, não será divulgado que foi você quem forneceu as informações. Os possíveis riscos desta pesquisa são **(informar os eventuais riscos, como por exemplo, desconforto devido ao conflito de opiniões; estresse; constrangimento por esta sendo observado; medo de suas falas se tornarem públicas; inibição por expor suas opiniões ou relatos; receio de represálias. O sigilo será resguardado, a entrevista/questionário será em local reservado e dentro de sua possibilidade).** Os prováveis riscos serão minimizados mediante **(informar as formas de minimização dos riscos potenciais, caso ocorram).** A sua participação não acarretará custos ou terá compensação financeira. Caso seja verificado algum prejuízo com a pesquisa, você será indenizado se comprovado o prejuízo mediante avaliação judicial. O benefício relacionado à sua participação será **(informar benefícios aos participantes da pesquisa, ou seja, que contribuição direta ou indiretamente a pesquisa trará para ele enquanto participante, bem como informar de que forma será feita a divulgação dos resultados da pesquisa para os participantes).** Os dados coletados serão utilizados para construção de relatórios de pesquisa, bem como para divulgação para fins científicos. No momento em que houver necessidade de esclarecimentos sobre sua participação na pesquisa você poderá entrar em contato com **(informar o contato da Instituição proponente, setor, colegiado)**, bem como com o Comitê de Ética em Pesquisa - CEP-FAT. Desta forma, se concordar, por sua livre vontade, em participar desta pesquisa, por favor, assine este termo de consentimento livre e esclarecido ficando com uma via do mesmo.

Data: \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Participante/Impressão datiloscópica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Pesquisador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_