**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL – IFRS**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PROPPI**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP**

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

A redação do TCLE deve ser adequada às características do participante e às condições da pesquisa. Caso sejam utilizadas outras formas de registro de consentimento livre e esclarecido, que não seja a forma escrita, como o registro sonoro, imagético, ou em outras formas que atendam às características da pesquisa e dos participantes, o pesquisador deverá apresentar e justificar o caso ao CEP. As orientações aqui trazidas devem ser ajustadas de acordo a cada projeto de pesquisa. O texto apresentado a seguir é, portanto, apenas uma orientação para os pesquisadores.

Mais orientações: consultar a Resolução CNS n. 466 de 2012 e Resolução CNS n. 510 de 2016.

**Prezado (a) Senhor (a):**

Você está sendo convidado(a) para participar do projeto de pesquisa intitulado: “NOME DO PROJETO”. Este projeto está vinculado a (TCC,ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO, DOUTORADO, EDITAL No.) da instituição (INDICAR INSTITUIÇÃO). Nessa pesquisa pretendemos (DESCREVER OS OBJETIVOS DE FORMA SUCINTA, COM LINGUAGEM APROPRIADA AO PÚBLICO ALVO, EVITANDO SIGLAS E TERMOS TÉCNICOS).

A pesquisa será feita no/a (LOCAL), e deverá durar em torno de (TEMPO ESTIMADO), através de (ENTREVISTA, QUESTIONÁRIO, GRUPO FOCAL, OBSERVAÇÃO, TESTES, ETC.). Para a coleta de dados será utilizado/a (DESCREVER INSTRUMENTOS UTILIZADOS NA COLETA DE DADOS). A sua participação será (FILMADA/GRAVADA/FOTOGRAFADA), apenas para o uso na pesquisa (ESCLARECER SE HAVERÁ DIVULGAÇÃO OU SE É PARTE DA METODOLOGIA DO ESTUDO).

A sua participação na pesquisa pode ter alguns riscos, como (DESCREVER OS RISCOS PREVISTOS E COMO SERÃO MINIMIZADOS. EXEMPLOS DE RISCOS DE ORIGEM EMOCIONAL, PSICOLÓGICA OU INTELECTUAL NO CASO DE PESQUISAS NA ÁREA DE CIÊNCIAS HUMANAS: possibilidade de constrangimento ao responder o questionário, desconforto, medo, vergonha, estresse, quebra de sigilo, cansaço ao responder às perguntas, quebra de anonimato)*.* Caso seja necessário, você poderá ser encaminhado(a) para (IDENTIFICAR LOCAL OU PROFISSIONAL – o mesmo não poderá ser um membro do CEP, nem o próprio pesquisador. O encaminhamento deve ser realizado conforme o tipo de risco apontado), a fim de receber o acompanhamento necessário. Além disso, diante de qualquer tipo de questionamento ou dúvida sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato imediato com o pesquisador responsável pelo estudo.

A sua participação na pesquisa poderá (TER/NÃO TER) benefício direto, como (DESCREVER OS BENEFÍCIOS ESPERADOS DA PESQUISA), por isso a importância da sua participação.

Ao participar desta pesquisa, saiba que você tem direito:

- de retirar o seu consentimento, a qualquer momento, sem que isso traga qualquer prejuízo a você;

- a não ser identificado e que as informações relacionadas à sua privacidade são confidenciais;

- de ter acesso às informações em todas as etapas do estudo, bem como aos resultados, ainda que isso possa afetar seu interesse em continuar participando da pesquisa;

- de não ter despesas ou ônus financeiro relacionado à sua participação nesse estudo;

- de que, caso tenha despesas (e de seu acompanhante, se aplicável) relacionadas à participação na pesquisa, terá direito a compensação material das mesmas;

- de se recusar a responder qualquer pergunta que julgar constrangedora ou inadequada.

- de que serão mantidos todos os preceitos ético-legais durante e após o término da pesquisa, de acordo com a Resoluções 466/2012, 510/2016 e outras do Conselho Nacional de Saúde relacionadas à ética em pesquisa.

===================================================================

Concordo em participar da pesquisa intitulada: “NOME DA PESQUISA”.

Recebi uma via assinada e rubricada deste termo de consentimento e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Local, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e  Assinatura do(a) participante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e  Assinatura do(a) pesquisador(a) |

Contato do pesquisador:

**Nome:**

**Instituição:**

**Telefone:**

**e-mail:**

Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos deste estudo, por favor consulte o

**Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)** responsável pela avaliação. Um CEP é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, que tem como objetivo defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos.

**CEP/IFRS**

**E-mail:** cepesquisa@ifrs.edu.br

**Endereço:** Rua General Osório, 348, Centro, Bento Gonçalves, RS, CEP: 95.700-000

**Telefone:** (54) 3449-3340