**(Preencher nome da Universidade ou Faculdade)**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS**

**CURSO (Preencher NOME)**

O Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo seres humanos*,* é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos. O CEP/Unochapecó está localizado dentro da própria Instituição Bloco P. Horário de funcionamento definido de segunda-feira a sexta-feira das 8h às 12h e das 13h30min às 17h30min para contato dos pesquisadores e participantes das pesquisas. Telefone e e-mail para contato, (49) 3321-8142, cep@unochapeco.edu.br.

**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Você está sendo convidado(a) para participar como voluntário em uma pesquisa. Após a leitura e esclarecimento sobre as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte do estudo, rubrique todas as páginas e assine no final deste documento, que está em duas vias. Uma delas é sua e outra é do pesquisador.

Título da pesquisa: (Preencher título)

Pesquisador responsável: (Preencher nome. OBS: na graduação o pesquisador responsável é o professor orientador.)

Endereço: (Preencher endereço do pesquisador responsável)

Telefone para contato: (Preencher telefone do pesquisador responsável)

O objetivo desta pesquisa é (Descrever os objetivos do projeto com linguagem simples e sem termos técnicos, para que o leigo entenda).

A sua participação na pesquisa consiste em (Descrever detalhadamente os procedimentos que serão utilizados na pesquisa, deixando claro ao que o participante será submetido: entrevista, questionário, grupo focal, coleta de material (qual será coletado e a quantidade) e/ou participação de grupo controle ou experimental, quando aplicável. Deixar claro como será a análise. Descrever sem termos técnicos, de maneira que o participante entenda qual será a sua participação nesta pesquisa. Descrever também se a voz do participante será gravada ou se este será fotografado ou filmado).

A sua participação poderá envolver os seguintes riscos ou desconfortos: (Explicitar os possíveis desconfortos e riscos decorrentes da participação na pesquisa, já descritos no corpo do trabalho. **Toda pesquisa com seres humanos envolve risco em tipos e gradações variados, Resolução CNS nº 466 de 2012, item V;** Risco da pesquisa - possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual do ser humano). Entretanto, lhe será garantida assistência imediata, sem ônus de qualquer espécie a sua pessoa com todos os cuidados necessários à sua participação de acordo com seus direitos individuais e respeito ao seu bem-estar físico e psicológico.

Além disso, serão observadas todas as normas e recomendações sanitárias quanto aos riscos de infecção por Sars-Cov-2, a fim de proteger contra a COVID-19 os participantes e pesquisadores envolvidos neste estudo.

(Apresentar as providências e cautelas a serem empregadas para evitar e/ou reduzir efeitos e condições adversas que possam causar dano, considerando características e contexto do participante da pesquisa; esclarecimento sobre a forma de acompanhamento e assistência a que terão direito os participantes da pesquisa, inclusive considerando benefícios e acompanhamentos posteriores ao encerramento e/ ou a interrupção da pesquisa).

É garantida indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa a sua pessoa. (Se necessário, explicitar a garantia de ressarcimento e como serão cobertas as despesas dos participantes da pesquisa e dela decorrentes. Ressarcimento - compensação material, exclusivamente de despesas do participante e seus acompanhantes, quando necessário, tais como transporte e alimentação. Caso não tenha nenhum custo, deixe claro que não haverá nenhum custo resultante da participação na pesquisa).

Os benefícios esperados pela sua participação na pesquisa são (Descrever os possíveis benefícios já descritos no corpo do trabalho. Benefício: Proveito direto ou indireto, imediato ou posterior, auferido pelo participante e/ou sua comunidade e/ou a ciência em decorrência de sua participação na pesquisa).

Em nenhum momento você será identificado(a). Os resultados da pesquisa serão publicados, mas a sua identidade será preservada. As informações obtidas através da coleta de dados serão utilizadas para alcançar o objetivo acima proposto, e para a composição do relatório de pesquisa, resguardando sempre sua identidade durante todas as fases da pesquisa. Ao término da pesquisa, os resultados obtidos serão retornados a sua pessoa ou aos seus pais e/ou responsáveis (Explicar a forma da devolutiva dos resultados ao participante).

Você terá acesso às perguntas somente depois que tiver dado o seu consentimento. Poderá verificar o teor do conteúdo do instrumento antes de responder as perguntas. Poderá ainda recusar-se a responder qualquer questão, mesmo que seja obrigatória, sem necessidade de explicação ou justificativa para tal.

Mesmo que seu responsável legal tenha concordado com a sua participação na pesquisa, você não é obrigado a participar se não desejar. Você poderá recusar-se a participar ou retirar seu assentimento, em qualquer fase da pesquisa, sem nenhum prejuízo. Caso não queira mais fazer parte da pesquisa, favor entrar em contato com o pesquisador responsável

Após a leitura e esclarecimento de todas as dúvidas pelo pesquisador, o Termo de Assentimento deverá ser rubricado por ambos (pesquisador e pesquisado menor de idade), nas duas vias em todas as folhas e assinado em seu término.

**ASSENTIMENTO DA PESSOA (MENOR DE IDADE) COMO PARTICIPANTE DE PESQUISA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, concordo em participar do estudo. Fui devidamente informado e esclarecido pelo pesquisador/a sobre a pesquisa e os procedimentos nela envolvidos, bem como os riscos e benefícios decorrentes da minha participação. Foi me garantido que posso retirar meu assentimento a qualquer momento e ter acesso ao registro do assentimento sempre que solicitado.

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do participante da pesquisa:

Assinatura do pesquisador responsável:

O campo de assinatura do consentimento do participante da pesquisa e do pesquisador responsável, não deve ser preenchido para o envio ao Comitê de Ética.

**Retirar palavras escritas em vermelho no termo.**