TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, _____, por intermédio do presente termo de consentimento livre e esclarecido, concordo plenamente em participar do Projeto de Pesquisa intitulado:_____
_____.

Tenho conhecimento que o estudo, projeto e procedimento não provocam nenhum dano físico ou emocional e que não há risco em participar da pesquisa.

Concordo também que minha participação no projeto se dê a título gratuito, não recebendo, portanto nenhum honorário ou gratificação referente ao projeto de pesquisa, bem como, não estou sujeito a custear despesas para a execução do projeto.

Tenho conhecimento da possibilidade de me retirar do projeto a qualquer momento desde que faça comunicação ao coordenador da pesquisa, por escrito, previamente. Concordo com a possibilidade de as informações relacionadas ao estudo serem inspecionadas pelo orientador da pesquisa e pelos membros do Núcleo de Ética e Bioética – NEB/Centro Universitário Vale do Iguaçu, que qualquer informação a ser divulgada em relatório ou publicação, deverá sê-lo de forma codificada, para que a confidencialidade seja mantida.

Ficaram claros para mim os propósitos da pesquisa, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes.

União da Vitória, de de .

_____	_____
Assinatura do Participante da Pesquisa	Assinatura do Responsável legal
(Maior de dezoito anos de idade)	(quando menor de dezoito anos de idade)
Nome completo:	Nome completo:

Assinatura do(a) pesquisador(a): _____
Nome completo: