**\*Excluir frases e itens nos casos que não se aplicam à pesquisa. Excluir essa informação após leitura.**

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

[A criança| O menor], sob sua responsabilidade, está sendo convidada[o] por [Nós], [**nome[s**]] professor/orientador |aluno de ensino técnico |aluno de graduação |aluno de pós-graduação, do XXXXXXXXXXXX, a participar de um estudo intitulado. [Informar o título da pesquisa. Adicionar uma breve explicação sobre o título caso este seja complexo. Justificar a importância e/ou necessidade da pesquisa].

1. O objetivo desta pesquisa é [informar o objetivo de forma clara e sucinta].
2. Caso [o senhor | a senhora | você] autorize a participação [da criança| do menor] nesta pesquisa, será necessário [descrever de forma detalhada os procedimentos a que o participante será submetido – exames, consultas, coletas, questionários – listando as restrições a serem obedecidas, se for o caso].
3. Para tanto é necessário comparecer no [citar o local e endereço] para [descrever a natureza da intervenção – consultas médicas, exames de laboratório, preenchimento de questionário], o que levará aproximadamente [incluir o tempo aproximado que o participante terá que dedicar a cada etapa da pesquisa].
4. Alguns riscos relacionados ao estudo podem ser [descrever os riscos eventuais, diretos ou indiretos, por menores que sejam – mesmo em entrevistas há risco, como constrangimento]. Os riscos serão minimizadosda seguinte maneira [explicar como os riscos serão minimizados]
5. Os benefícios diretos esperados com essa pesquisa são [descrever de forma clara e objetiva os benefícios], benefícios indiretos podem ser [descrever de forma clara e objetiva os benefícios]. Caso **não haja nenhum tipo de benefício justificar sucintamente.**
6. Os pesquisadores [colocar o nome dos pesquisadores] responsáveis por este estudo poderão ser localizados [colocar o local, endereço comercial, e-mail e telefone fixo], no horário [colocar o horário que os pesquisadores poderão ser encontrados] para esclarecer eventuais dúvidas que você como participante possa ter e fornecer-lhe as informações que desejar, antes, durante ou depois de encerrado o estudo.
7. [O senhor | A senhora | você], poderá optar por tratamento alternativo para [a criança| o menor] ao que está sendo proposto. Esse tratamento consiste em [descrever os tratamentos alternativos]. [Excluir este item caso não se aplique à pesquisa]
8. Neste estudo será utilizado um grupo controle e um grupo placebo.  Isto significa que [a criança| o menor] poderá receber o tratamento que normalmente as pessoas recebem [nominar]  ou  um remédio que não tem efeito [placebo]. Quando [a criança| o menor]receber o placebo, os riscos podem ser [descrever os riscos eventuais do grupo placebo – aumento dos sintomas, ausência de melhora dos sintomas, etc] [Excluir item nas pesquisas em que não se aplica]
9. A participação [da criança| do menor] neste estudo é voluntária, portanto, é possível desistir a qualquer momento e solicitar que lhe devolvam este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido assinado. O [atendimento e/ou tratamento] [da criança| do menor] está garantido e não será interrompido em caso de desistência de continuar participando. [Excluir esta última frase caso não se aplique à pesquisa].
10. As informações relacionadas ao estudo poderão ser conhecidas por pessoas autorizadas [mencionar quem são – orientador, médico, autoridade sanitária etc.]. No entanto, se qualquer informação for divulgada em relatório ou publicação, isto será feito sob forma codificada, para que a identidade [da criança| do menor] seja preservada e mantida a confidencialidade.
11. O material obtido – amostras biológicas, questionários, imagens e vídeos – será utilizado unicamente para essa pesquisa e será destruído/descartado [informar o destino que será dado ao material] ao término do estudo, dentro de \_\_\_\_[anos , meses]
12. As despesas necessárias para a realização da pesquisa [descrever as despesas – exames, medicamentos, transporte, alimentação etc] não são de sua responsabilidade e [o senhor | a senhora | você]não receberá qualquer outro valor em dinheiro pela sua participação.
13. [O senhor | A senhora | você] terá a garantia de que problemas para [a criança| o menor], como [elencar os possíveis problemas], decorrentes do estudo, serão tratados no [colocar o local que o participante será tratado, atendido ou cuidado]. [Excluir esse item caso não se aplique à pesquisa]
14. Para preservar a identidade [da criança| do menor], quando os resultados forem publicados, não aparecerá seu nome, e sim um código.
15. Se [o senhor | a senhora | você] tiver dúvidas sobre os direitos [da criança| do menor], você pode contatar também o

**Endereço:**Rua Aimorés, 1451 **Bairro:** Lourdes **CEP:** 30140-072 **Cidade:**BeloHorizonte **Estado:** Minas Gerais **E-mail:**cephumanos@una.br

**Site:** [www.una.br/comite-etica-pesquisa/cep-cidade-universitaria](http://www.una.br/comite-etica-pesquisa/cep-cidade-universitaria)

1. Autorizo [ ],  não autorizo [   ], o uso [descrever o tipo, – imagem – áudio – entre outros] [da criança| do menor] para fins da pesquisa, sendo seu uso restrito a [descrever as formas de utilização da imagem, foto, áudio ou qualquer outro artefato, bem como suas formas de descarte]. [Excluir esse item caso não se aplique à pesquisa]

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li esse Termo de Consentimento e compreendi a natureza e objetivo do estudo para o qual declaro que autorizo a participação [da criança| do menor]. A explicação que recebi menciona os riscos e benefícios [e os tratamentos alternativos]. Eu entendi que somos livres para interromper a participação a qualquer momento sem justificar nossa decisão e sem qualquer prejuízo para mim e para [a criança| o menor] [e sem que esta decisão afete tratamento | atendimento]. [Eu entendi o que não se pode fazer durante a pesquisa | tratamento **>** informar neste caso o que o participante pode ou não pode fazer]. [Fui informado que a criança| menor, sob minha responsabilidade será atendida (o) sem custos, para mim se apresentar algum dos problemas relacionados no item n].     **[Excluir as frases em verde caso não se apliquem à pesquisa]**

Local e data

Nome completo e Assinatura do participante da pesquisa

Nome completo e Assinatura, Orientador[a],

Pesquisador(a) Responsável

Nome completo do Estudante, Colaborador(a) Pesquisador[a]

Nome do pesquisador(a) aplicador(a) do TCLE

ATENÇÃO: O CONEP RECOMENDA QUE O TALE FEITO PARA O MENOR DE 18 ANOS OU INCAPAZES LEGALMENTE SEJA APRESENTADO EM ANEXO PARA O RESPONSÁVEL TER CIENÊNCIA DO DOCUMENTO. EXCLUIR ESSE OBSERVAÇÃO APÓS LEITURA.