**(**Este termo deve ser apresentado da mesma forma que será enviado ao participante da pesquisa, inclusive na sua formatação)

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(Lembre-se de escrever de forma clara, pense no público alvo que receberá este convite para a participação da pesquisa, ele precisa entender de forma simples como a mesma será realizada)

O(A) Sr(a) está sendo convidado(a) a participar como voluntário(a) da pesquisa: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

**A JUSTIFICATIVA,**

**OS OBJETIVOS**

**E OS PROCEDIMENTOS:** (Deverá explicar todas as etapas/fases da pesquisa, de forma clara e sucinta)

**DESCONFORTOS, RISCOS E BENEFÍCIOS**: (Toda pesquisa que envolve seres humanos apresenta riscos e os mesmos devem ser relatados aqui. Os benefícios podem ser relacionados diretamente ao participante da pesquisa ou indiretamente quando os benefícios são relacionados ao conhecimento alcançado na pesquisa em si. Além dos riscos e benefícios relacionados com a participação na pesquisa, também será necessário informar neste espaço os riscos característicos do ambiente virtual, em função das limitações das tecnologias utilizadas. Devem também ser informadas as limitações dos pesquisadores para assegurar total confidencialidade e potenciais riscos de sua violação).

**FORMA DE ACOMPANHAMENTO E ASSISTÊNCIA:** (explicar como serão assumidos os custos diretos e indiretos da pesquisa, esclarecer também, 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.

**GARANTIA DE ESCLARECIMENTO, LIBERDADE DE RECUSA E GARANTIA DE SIGILO**: O(A) Sr(a) será esclarecido(a) sobre a pesquisa em qualquer aspecto que desejar. O(A) Sr(a)é livre para recusar-se a participar, retirar seu consentimento ou interromper a participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a sua recusa em participar não irá acarretar qualquer penalidade ou perda de qualquer benefício. O Sr. possui garantia ao direito a indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa que absorverá qualquer gasto relacionado garantindo assim não oneração de serviços de saúde. Os pesquisadores irão tratar a sua identidade com respeito e seguirão padrões profissionais de sigilo, assegurando e garantindo o sigilo e confidencialidade dos dados pessoais dos participantes da pesquisa. Seu nome, ou qualquer material que indique a sua participação não será liberado sem a sua permissão. O(A) Sr(a) não será identificado(a) em nenhuma publicação resultante deste estudo.

(Nos casos em que não for possível a identificação do participante de pesquisa, deverá esclarecer a impossibilidade de exclusão dos dados da pesquisa durante o desenvolvimento do estudo).

(Informar como se dará o registro de seu consentimento para participar da pesquisa).

Deve informar que caso concorde em participar de instrumentos de pesquisa no formato eletrônico - questionário, formulário, enquete ou entrevista - será considerada anuência assim que enviar a resposta ao pesquisador.

Caso tenha perguntas obrigatórias, deve constar aqui que o participante não é obrigado a responder.

Caso aceite em participar, você receberá eletronicamente uma **cópia** assinada deste termo de consentimento livre e esclarecido. (ou poderá inserir o link ao qual o participante terá acesso ao TCLE).

O estudo poderá ser interrompido mediante aprovação prévia do CEP quanto à interrupção ou quando for necessário, para que seja salvaguardado o participante da pesquisa.

(Deverá enfatizar a importância do participante guardar em seus arquivos uma cópia do termo de consentimento livre e esclarecido).

**DECLARAÇÃO** **DO PARTICIPANTE DA PESQUISA**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fui informada(o) dos objetivos da pesquisa acima mencionada de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que em qualquer momento poderei solicitar novas informações para motivar minha decisão, se assim o desejar. O pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certificou-me de que todos os dados desta pesquisa serão confidenciais e que somente os pesquisadores terão acesso. Também sei que caso existam gastos, estes serão absorvidos pelo orçamento da pesquisa. Em caso de dúvidas poderei chamar o pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo também poderá ser consultado para dúvidas/denúncias relacionadas à Ética da Pesquisa e localiza-se na Av. Dr. Arnaldo, 715, Cerqueira César – São Paulo, SP, horário de atendimento: de segunda a sexta-feira, das 9h às 12h e das 13h às 15h telefone, (11) 3061-7779, e-mail: coep@fsp.usp.br, que tem a função de implementar as normas e diretrizes regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos, aprovadas pelo Conselho Nacional de Saúde.

Para maiores informações sobre os direitos dos participantes de pesquisa poderá também consultar a Cartilha dos Direitos dos Participantes de Pesquisa elaborada pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), que está disponível para leitura no site: http://conselho.saude.gov.br/images/comissoes/conep/img/boletins/Cartilha\_Direitos\_Partici pantes\_de\_Pesquisa\_2020.pdf

Ao clicar no botão abaixo, o(a) Senhor(a) concorda em participar da pesquisa nos termos deste TCLE. Caso não concorde em participar, apenas feche essa página no seu navegador”.

[ ]  Li, compreendi e concordo com o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, aceitando assim participar desta pesquisa.

Por favor, informar sua autorização referente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Complete está lacuna, com as opções de realização de gravação de áudio, vídeo ou ambos, se não houver, a mesma pode ser excluída).

[ ]  sim, eu autorizo [ ]  não, eu não autorizo