

## **TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**(Participantes com idade entre 16 anos completos e 18 anos incompletos)**

**O Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE) é um documento usado e obrigatório para participantes de pesquisas com idade entre 16 anos completos e 18 anos incompletos, conforme a Resolução N° 466 do Conselho Nacional de Saúde do Brasil.**

Você está sendo convidado(a) a participar da pesquisa ([escrever o título](#)) a ser realizada no Centro Infantil Boldrini. Neste estudo, pretendemos ([descrever os objetivos de forma clara e objetiva](#)) e o motivo que nos leva a estudar este assunto é ([escrever a justificativa e importância do mesmo evitando linguagem técnica](#)). Este documento, chamado **Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE)** visa assegurar seus direitos como participante e é elaborado em duas vias, uma que deverá ficar com você e outra com o(a) pesquisador(a) responsável.

Para este estudo adotaremos o(s) seguinte(s) procedimento(s):

| <b>ETAPAS</b> | <b>PROCEDIMENTOS</b> |
|---------------|----------------------|
| Etapa 1       | (1)                  |
| Etapa 2       | (2)                  |
| Etapa 3       | (3)                  |
| Etapa 4       | (4)                  |
| Etapa 5       | (5)                  |
| Etapa 6       | (6)                  |
| Etapa 7       | (7)                  |

Rubrica do(a) pesquisador(a): \_\_\_\_\_

Rubrica do(a) participante: \_\_\_\_\_

- ✓ Para participar deste estudo você deverá assinar este Termo de Assentimento e sua/sua responsável legal também deverá autorizar e assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Porém, você terá o direito de não aceitar participar, caso não deseje. Pode também levar este Termo para casa e discutir sua participação com sua família.
- ✓ Você não terá nenhum custo nesta participação, nem receberá qualquer vantagem financeira (exceto o pagamento de transporte e alimentação, se necessário).
- ✓ O(A) responsável legal por você poderá retirar este consentimento ou interromper sua participação a qualquer momento sem quaisquer prejuízos a você e/ou a seu tratamento.
- ✓ Sua recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido(a) pelo(a) pesquisador(a).
- ✓ A guarda de seu histórico médico/prontuário, informações, assim como sua identidade, seguirão os padrões profissionais de sigilo e confidencialidade. Você não terá sua identidade citada em nenhuma publicação ou apresentação em evento de natureza acadêmica e/ou científica.
- ✓ Este estudo pode apresentar riscos (especificar) que são de grau (baixo, alto, mínimo. Exemplificar que a participação no estudo não causará qualquer dano à pessoa).
- ✓ Mas apesar dos riscos serem mínimos ou não previsíveis (se for o caso), você terá assegurado o direito a ressarcimento ou indenização, no caso de quaisquer danos eventualmente em consequência de sua participação nesta pesquisa.

Rubrica do(a) pesquisador(a):\_\_\_\_\_

Rubrica do(a) participante:\_\_\_\_\_

✓ Os resultados desta pesquisa estarão à sua disposição, quando finalizada, e serão publicados em revistas importantes da comunidade científica. Seu/sua nome ou material que indique sua participação não será citado sem sua permissão e a de seu/sua responsável legal. Seu/sua nome não será divulgado e o(a) pesquisador(a) deverá usar pseudônimos, se for o caso.

✓ Os resultados e instrumentos utilizados nesta pesquisa ficarão arquivados com o(a) pesquisador(a) responsável pelo estudo, por um período de até 5 anos e, após esse período, serão destruídos.

**Contato:**

Em caso de dúvidas sobre este estudo, você poderá entrar em contato com o(a)s pesquisadore(a)s 24 horas por dia... (escrever o nome completo, endereço profissional, telefone, e-mail ou outra forma de contato com o(a)s pesquisadores (as). É importante lembrar que o endereço profissional deverá incluir o nome da Unidade (Hospital, Faculdade, Instituto, Centro, Núcleo), o nome do Departamento e/ou Ambulatório/Serviço de atuação do(a)s pesquisadores(as), para que sejam mais facilmente localizado(a)s.

Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação e sobre questões éticas deste estudo, você pode contactar a secretaria do CEP-Boldrini das 08:30hs às 12:00h, à Rua Dr. Gabriel Porto nº 1270, Cidade Universitária, CEP 13083-210 Campinas/SP; telefone (19) 3787-5023, e-mail: [cep@boldrini.org.br](mailto:cep@boldrini.org.br)

Rubrica do(a) pesquisador(a):\_\_\_\_\_

Rubrica do(a) participante:\_\_\_\_\_

## **TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do documento (RG/CPF) fui informado(a) dos objetivos desta pesquisa (**escrever o título da pesquisa**) de maneira clara pelo(a) pesquisador(a) e esclareci todas as minhas dúvidas. Sei que, a qualquer momento, poderei solicitar novas informações/esclarecimentos de dúvidas sobre minha participação e minha/minha responsável legal poderá modificar a decisão de minha participação, se eu assim desejar.

Com o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido já assinado por minha/minha responsável legal, declaro que concordo em participar voluntariamente desta pesquisa e que recebi uma via deste Termo de Assentimento, devidamente assinado por mim e pelo(a) pesquisador(a). Em caso de dúvidas, ou qualquer outra necessidade, poderei entrar em contato com o(a) mesmo(a).

(Local e Data)

Nome e assinatura do(a) Participante

\_\_\_\_\_

### **Responsabilidade do(a) Pesquisador(a):**

Asseguro ter cumprido as exigências da Resolução 466/2012 CNS/MS, e complementares, na elaboração do protocolo e na obtenção deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Asseguro, também, ter explicado e fornecido uma via deste documento ao(à) participante. Informo que este estudo foi aprovado pelo CEP ao qual este projeto foi apresentado e pela CONEP, quando pertinente. Comprometo-me a utilizar o material e os dados obtidos nesta pesquisa exclusivamente para as finalidades previstas neste documento e conforme o consentimento dado pelo(a) participante.

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

(Nome completo e assinatura do(a) pesquisador(a) responsável

Rubrica do(a) pesquisador(a): \_\_\_\_\_

Rubrica do(a) participante: \_\_\_\_\_

**O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP):**

O papel do CEP é avaliar e acompanhar os aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos. A Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), tem por objetivo desenvolver a regulamentação sobre proteção dos seres humanos envolvidos nas pesquisas. Desempenha papel de coordenador da rede de Comitês de Ética em Pesquisa (CEPs) das instituições, além de assumir a função de órgão consultor na área de ética em pesquisas.

Rubrica do(a) pesquisador(a): \_\_\_\_\_  
participante: \_\_\_\_\_

Rubrica do(a)