**CÂMARA DOS DEPUTADOS**

**CENTRO DE FORMAÇÃO, TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO**

**COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO[[1]](#footnote-1)**

*(Modelo aprovado pelo Colegiado do Mestrado com base na Resolução CNS 466/2012.Compete ao pesquisador apresentar o protocolo devidamente instruído ao sistema CEP/CONEP com vistas à aprovação ética, segundo Art.28 da Resolução CNS 510/2016)*

***\* preenchido pelo pesquisado ou com informações fornecidas por ele***

**\*\*preenchidos pelo responsável da pesquisa antes do envio/entrega aos sujeitos da pesquisa**

Eu, ***(nome do sujeito da pesquisa, nacionalidade, idade, estado civil, profissão, endereço, RG)***, estou sendo convidado a participar de um estudo denominado ***(título da pesquisa)***, cujos objetivos e justificativas são: ***(apresentar a que o estudo se destina e por que está sendo realizado)***

A minha participação no referido estudo será no sentido de *(descrever o procedimento em linguagem acessível ao leigo – se imprescindíveis os termos técnicos, mencionar explicação entre parênteses)*.

Fui alertado de que, da pesquisa a se realizar, posso esperar alguns benefícios, tais como: *(descrever os benefícios esperados, sempre em linguagem acessível ao leigo).*

Recebi, por outro lado, os esclarecimentos necessários sobre os possíveis desconfortos e riscos decorrentes do estudo, levando-se em conta que é uma pesquisa, e os resultados positivos ou negativos somente serão obtidos após a sua realização. Assim, *(descrever todos os eventuais desconfortos e possíveis riscos de qualquer natureza que possam decorrer da sujeição à pesquisa, igualmente em linguagem acessível ao leigo)*.

Estou ciente de que minha privacidade será respeitada, ou seja, meu nome ou qualquer outro dado ou elemento que possa, de qualquer forma, me identificar, será mantido em sigilo. (\*\*\*ver nota abaixo sobre pesquisados que serão identificados)

Também fui informado de que posso me recusar a participar do estudo, ou retirar meu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e de que, por desejar sair da pesquisa, não sofrerei qualquer prejuízo à assistência que venho recebendo. Foi-me esclarecido, igualmente, que eu posso optar por métodos alternativos, que são: ***(descrever a eventual possibilidade de o sujeito da pesquisa optar por métodos alternativos e quais são os existentes).***

Os pesquisadores envolvidos com o referido projeto são ***(nomes dos pesquisadores e instituições a que estão vinculados em relação à pesquisa)*** e com eles poderei manter contato pelos telefones ***(telefones dos pesquisadores)***

É assegurada a assistência durante toda pesquisa, bem como me é garantido o livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que eu queira saber antes, durante e depois da minha participação.

Enfim, tendo sido orientado quanto ao teor de todo o aqui mencionado e compreendidos a natureza e o objetivo do já referido estudo, manifesto meu livre consentimento em participar, estando totalmente ciente de que não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, por minha participação.

No entanto, caso eu tenha qualquer despesa decorrente da participação na pesquisa, haverá ressarcimento na forma seguinte: ***(descrever se a forma de ressarcimento será em dinheiro, ou mediante depósito em conta-corrente, cheque, etc)***. De igual maneira, caso ocorra algum dano decorrente da minha participação no estudo, serei devidamente indenizado, conforme determina a lei.

Em caso de reclamação ou qualquer tipo de denúncia sobre este estudo devo contatar a Seção de Apoio à Pesquisa, da Coordenação de Pós-Graduação, Centro de Formação Treinamento e Aperfeiçoamento da Câmara dos Deputados (61) 3216-7687 / 3216-7682 ou mandar e-mail para sepes.cefor@camara.leg.br.

Brasília, .... de ........ de 20.....

*Nome e assinatura do sujeito da pesquisa*

*Nome(s) e assinatura(s) do(s) pesquisador(es) responsável(responsáveis)*

**\*\*\*Caso haja necessidade de identificação do pesquisado e havendo consentimento, o parágrafo deve ser substituído pelo seguinte:**

Estou ciente de que minha identidade será divulgada nos resultados, em razão das características da pesquisa, e manifesto meu consentimento em relação a isto.

1. A adoção do TCLE é obrigatória antes de qualquer coleta de dados que envolva seres humanos (Resolução CNS nº 466 de 2012).

   O TCLE deve ser mantido em arquivo por 5 anos juntamente com os demais documentos da pesquisa. [↑](#footnote-ref-1)