O MODELO DE TCLE DESCRITO ABAIXO NÃO É A ÚNICA FORMA DE SE REDIGIR O DOCUMENTO, NELE ESTÃO INCLUÍDOS OS PONTOS ESSENCIAIS OBRIGATÓRIOS PARA QUE ESTE DOCUMENTO TENHA VALIDADE. ESTÃO GRIFADOS E EM CAIXA ALTA AS ORIENTAÇÕES QUE DEVEM SER PREENCHIDAS PARTICULARMENTE POR CADA PESQUISADOR.

O TERMO DEVE SER IMPRESSO EM DUAS VIAS, SENDO UMA VIA PARA POSSE DO PARTICIPANTE DE PESQUISA E A OUTRA PARA O PESQUISADOR RESPONSÁVEL. TANTO O PARTICIPANTE DE PESQUISA QUANTO O PESQUISADOR RESPONSÁVEL DEVERÃO RUBRICAR TODAS AS FOLHAS DO TCLE, DANDO SUA ASSINATURA NA ÚLTIMA PÁGINA, AS PÁGINAS DE ASSINATURA DEVEM ESTAR NA MESMA FOLHA.

**MODELO - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**Título do Projeto:** **(APRESENTAR O TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA CONFORME REGISTRADO NA PLATAFORMA BRASIL)**

Prezado Sr. (a), você está sendo convidado a participar de uma pesquisa que estudará **(COLOCAR O OBJETIVO DA PESQUISA EM LINGUAGEM CLARA E SEM UTILIZAR TERMOS TÉCNICOS DE DIFÍCIL COMPREENSÃO)**

Você foi selecionado (a) porque (**DESCREVER OS CRITÉRIOS UTILIZADOS PARA INCLUSÃO E EXCLUSÃO DOS PARTICIPANTES DE PESQUISA).**

**Procedimentos do Estudo**

A sua participação nesse estudo consiste em **(ESPECIFICAR EM LINGUAGEM CLARA OS PROCEDIMENTOS RELACIONADOS À PARTICIPAÇÃO DOS SUJEITOS NO ESTUDO: ONDE SERÁ REALIZADA A COLETA DE DADOS, COMO E ONDE OS DADOS SERÃO COLETADOS, ETC.).JCD**

**Benefícios do Estudo**

Os benefícios ao participar deste estudo são **(DESCREVER OS BENEFÍCIOS, MESMO QUE INDIRETOS AO PARTICIPANTE, OS BENEFÍCIOS DEVEM SOBREPOR OS RISCOS PARA JUSTIFICAR O OBJETIVO ESTUDO).**

**Riscos e Desconfortos**

Os riscos (e/ou desconfortos) envolvidos nesse estudo são (**DESCREVER DE FORMA CLARA OS RISCOS OU DESCONFORTOS RELACIONADOS AO PROCEDIMENTO QUE O SUJEITO SERÁ SUBMETIDO. E QUAL ASSISTÊNCIA/CUIDADO E/OU ENCAMINHAMENTO SERÃO DADOS AO SUJEITO DA PESQUISA PARA MINIMIZÁ-LOS.)**

**Custos/Reembolso**

Sua participação é muito importante e voluntária e, consequentemente, não haverá pagamento por participar desse estudo. Em contrapartida, você também não terá nenhum gasto.

**Caráter Confidencial dos Registros**

As informações obtidas nesse estudo serão confidenciais, sendo assegurado o sigilo sobre sua identidade em todas as fases da pesquisa. E quando da apresentação dos resultados em publicação científica ou educativa sua identidade ainda será confidencial, uma vez que os resultados são retrato de um grupo e não de uma pessoa.

**Participação**

Você tem o direito de não querer participar ou de sair deste estudo a qualquer momento sem penalidades ou perda de qualquer benefício, que tenha direito nesta instituição. Você também pode ser desligado do estudo a qualquer momento sem o seu consentimento, caso o estudo termine. Se você decidir retirar-se do estudo, favor notificar o pesquisador que esteja atendendo-o. O pesquisador responsável pelo estudo poderá fornecer qualquer esclarecimento, bastando contato no seguinte endereço e/ou telefone:

Nome do pesquisador: **(INSERIR O NOME DO PESQUISADOR E DO ALUNO (EM CASO DE PROJETO ORIENTADO)**

Telefone: **(INSERIR O TELEFONE DO PESQUISADOR)**

E-mail: **(INSERIR O EMAIL DO PESQUISADOR)**

Outra maneira de satisfazer suas dúvidas quanto a esse estudo é entrar em contato com o nosso Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos. Trata-se de um setor que tem a finalidade de proteger o participante de pesquisa de qualquer risco envolvendo pesquisas, além de esclarecer qualquer dúvida sobre a sua participação.

O contato pode ser feito pelos meios abaixo:

Comitê de Ética em Pesquisa – Grupo Santa Casa BH

Rua Álvares Maciel 611 - Santa Efigênia - BH -30150-250

comitedeetica@santacasabh.org.br - (31) 3238.8933

O presente termo será assinado em 02 (duas) vias.

Belo Horizonte, xxx de xxx 20xx

Dou meu consentimento de livre e espontânea vontade para participar deste estudo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do participante **(EM LETRA DE FORMA)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do participante ou representante legal Data

Eu, **(NOME DO PESQUISADOR),** comprometo-me a cumprir todas as exigências e responsabilidades a mim conferidas neste termo e na resolução 466/12.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador Data