

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Convidamos o(a) senhor(a) a participar/autorizar a participação como voluntário no projeto intitulado_____. Caso concorde, deverá assinar este formulário em duas vias, uma delas será sua.

Este projeto justifica-se _____, tendo como principal objetivo _____ o qual será desenvolvido (apresentar os procedimentos). Não haverá riscos diretos, pois _____ (ou se houver riscos ou desconfortos, explicá-los). Espera-se como resultados os seguintes benefícios _____.

Todas as informações serão mantidas em sigilo, nenhuma informação que possa identificá-lo será divulgada. Os dados da pesquisa serão divulgados no trabalho em forma de monografia, podendo ser publicado em revistas científicas da área. Todos os dados serão arquivados por cinco anos e após este período serão incinerados, conforme orienta a Resolução CNS nº 198/96. (colocar as formas de ressarcimento / indenização, se houver).

A sua participação terá data, horário e local previamente combinados, de acordo com sua disponibilidade e o Senhor(a) tem a liberdade de recusar ou retirar sua permissão a qualquer momento, sem prejuízo, além de recusar-se a responder qualquer questão que lhe traga constrangimento.

Em caso de dúvidas ligar/procurar o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ou o Núcleo de Extensão e Iniciação Científica (NEIC) da Faculdade do Norte Goiano (FNG) no endereço Rua 06, nº 21, esquina com a Rua 01, Setor Leste, ou pelo telefone (62) 3367-1090; ou ainda pode ligar a cobrar para:.....(nome dos acadêmicos e telefone).

Porangatu/GO, ____/____/20____.

Acadêmico(a)

Acadêmico(a)

Acadêmico(a)

Acadêmico(a)