CABEÇALHO COM O NOME DA INSTITUIÇÃO A QUAL O PROJETO DE PESQUISA ESTÁ VINCULADO

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (MODELO para pais/responsáveis)

Meu nome é ----------, sou aluno(a) do curso de graduação/pós-graduação em ----------da Universidade Federal do Rio Grande, e estou realizando esta pesquisa intitulada "----------", sob orientação do(a) professor(a) Dr(a) ----------. Após realizar o processo de consentimento com você e seu (*pessoa menor de 18 anos*), gostaria de seu consentimento para ele(ela) participar do estudo, respondendo a uma entrevista que será gravada. Os dados coletados serão usados somente nesta pesquisa, que possui o(s) objetivo(s) de ----------. Dessa maneira, a pesquisa trará benefícios como ----------. Os riscos da pesquisa são----------. Frente a estes riscos o pesquisador se compromete em garantir para o(a) participante a assistência integral e gratuita. A participação dele(a) é livre de despesas pessoais e de compensação financeira. Se existir qualquer despesa adicional, será absorvida pelo orçamento da pesquisa. É garantido o direito de se manter informado(a) sobre os resultados parciais e finais, os quais serão publicados em eventos e periódicos científicos, mantendo-se o anonimato do participante. Garante-se também a liberdade de retirada do consentimento e do assentimento em qualquer etapa da pesquisa, sem prejuízo à continuidade do atendimento pela instituição. Para tanto, você poderá solicitar a retirada da participação de seu(sua) (*pessoa menor de idade*), entrando em contato comigo (endereço: ---------, e-mail: ----------, telefone: (--) ---------) ou com o(a) pesquisador(a) responsável (endereço: ----------, e-mail: ----------, telefone: (--) ---------) ou ainda pelo CEP-FURG (endereço: segundo andar do prédio das pró-reitorias, carreiros, avenida Itália, Km 8, bairro carreiros, Rio Grande-RS, e-mail: cep@furg.br, telefone: 3237.3011). O CEP/FURG é um comitê responsável pela análise a aprovação ética de todas as pesquisas desenvolvidas com seres humanos, assegurando o respeito pela identidade, integridade, dignidade, prática da solidariedade e justiça social. Você receberá uma via deste termo e outra ficará com o(a) pesquisador(a).

Você aceita participar?
Eu *(nome do responsável)* concordo em consentir a participação do(a) (*nome do menor de idade)* nesta pesquisa.

_____

Assinatura do(a) responsável. Data ___/____/____

_____

Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável. Data ___/____/____

EXEMPLO