**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

***ATENÇÃO: Este é um modelo a ser adaptado segundo as necessidades de cada protocolo de pesquisa. Lembre-se de que o consentimento deve ser feito em forma de convite, esclarecendo da melhor maneira possível todos os procedimentos e garantias relativas à pesquisa. Mais ainda, o termo deve ter uma linguagem adequada de acordo com o público a que se destina, bem como se adaptar à realidade do tipo de entrevistado.***

Você está sendo convidado(a) a participar, como voluntário(a), do estudo/pesquisa intitulado(a) , conduzida por [nome do pesquisador responsável]. Este estudo tem por objetivo [descreva aqui, com clareza, os objetivos da pesquisa].

Você foi selecionado(a) por [critério de seleção dos sujeitos do estudo, esclarecido de forma acessível]. Sua participação não é obrigatória. A qualquer momento, você poderá desistir de participar e retirar seu consentimento. Sua recusa, desistência ou retirada de consentimento não lhe acarretará prejuízo.

[Explique e descreva, neste parágrafo, os possíveis riscos da participação no estudo, mesmo mínimos, bem como os eventuais benefícios direcionados ao participante da pesquisa. **Informe também que a participação não é remunerada nem implicará em gastos para os participantes**. Acrescente que eventuais despesas de participação (passagem, por exemplo) podem ser custeadas ou ressarcidas pela pesquisa]

Sua participação nesta pesquisa consistirá em [detalhe aqui a metodologia da pesquisa de forma adequada e compreensível ao público alvo, incluindo local de realização das entrevistas, sua duração, quem as fará, quem estará presente, conteúdo das entrevistas, entre outras informações relevantes como, por exemplo, se haverá registro de áudio, de vídeo ou imagem. O local escolhido deve ter a garantia da privacidade e o sigilo do entrevistado].

Os dados obtidos por meio desta pesquisa serão confidenciais e não serão divulgados em nível individual, visando assegurar o sigilo de sua participação. [caso haja necessidade, reforce as medidas de segurança para a manutenção do sigilo de participação. Faça menção sobre a guarda e proteção do material coletado, como será feita e por quanto tempo. De acordo com a Resolução 510/16 Art. 28, os dados coletados deverão ficar armazenados pelo período mínimo de cinco anos e isso deve ser citado].

O pesquisador responsável se compromete a tornar público nos meios acadêmicos e científicos os resultados obtidos de forma consolidada sem qualquer identificação de indivíduos [ou instituições] participantes.

Caso você concorde em participar desta pesquisa, assine ao final deste documento, que possui duas vias, sendo uma delas sua, e a outra, do pesquisador responsável / coordenador da pesquisa. Ao assinar este documento, você não abrirá mão de nenhum direito legal, assim como poderá sair do estudo a qualquer momento sem prejuízo nenhum. Será também necessário que você e o pesquisador rubriquem todas as páginas deste termo, assegurando que todas as páginas foram lidas, o que garante ainda mais a sua proteção. [Deve-se observar a redação do texto nesta obtenção do consentimento quando não for por meio presencial, onde não cabe falar de duas vias do documento, nem rubricas nas páginas. Nesse caso, o processo de obtenção do consentimento deve ser descrito detalhadamente]

Os comitês de ética são responsáveis pela avaliação e acompanhamento dos aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos. Se você tem alguma dúvida sobre seus direitos como participante de uma pesquisa ou se quiser fazer alguma reclamação, pode procurar o pesquisador responsável ou o(s) comitê(s) de ética em pesquisa nos contatos a seguir:

Pesquisador Responsavél: [insira aqui nome, cargo, endereço postal, eletrônico e telefones pessoal e institucional do pesquisador responsável, de modo a facilitar a comunicação]

Copesquisador Responsavél (se aplicável): [insira aqui nome, cargo, endereço postal, eletrônico e telefones pessoal e institucional do copesquisador responsável, de modo a facilitar a comunicação]

Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto de Medicina Social Hesio Cordeiro – UERJ: Rua São Francisco Xavier, 524 – sala 7.003-D, Maracanã, Rio de Janeiro, CEP 20550-013, telefone (21) 2334-0235, ramal 211. E-mail: [cep.ims.uerj@gmail.com.](mailto:cep.ims.uerj@gmail.com)

[Se existir coparticipante, e esse tiver comitê de ética, coloque também o contato do CEP dele. Caso o projeto necessite ser apreciado pela CONEP, também colocar o contato desta instituição]

Ao assinar este documento, o(a) participante declara que entende os objetivos, riscos e benefícios de sua participação, e que concorda em ser incluído(a) na pesquisa.

Caso haja previsão de se gravar a entrevista e/ou tirar foto do(a) entrevistado(a), é necessário reservar no final do texto, antes da data e das assinaturas, um espaço que contenha a indicação de que o(a) entrevistado(a) aceita ser gravado(a) e/ou que permita que o(a) fotografe. Algo como:

Você autoriza a gravação de voz da sua entrevista? Sim ( ) Não ( ) [Dissocie imagem de voz sempre que possível. Caso contrário, inclua a autorização para imagem no questionamento]

Você autoriza que seja fotografado(a)? Sim ( ) Não ( )

No caso de utilização de dados de prontuário, também se faz necessário a solicitação expressa da autorização.

Rio de Janeiro, de de .

Assinatura do(a) participante [imprescindível]:

Assinatura do(a) pesquisador(a) [imprescindível]: