



CEP-FAP - Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Apucarana - Bloco IV, sala 2, piso inferior – Rua Osvaldo de Oliveira, 600, Jardim Flamingos, Apucarana – PR  
CEP 86.811-500  
Telefone: (43) 3033-8920  
E-mail: comitê.etica@fap.com.br

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Você está sendo convidado (a) para participar como voluntário(a) da pesquisa **Título do estudo** e que tem como objetivo **Inserir objetivo da pesquisa (descrever o objetivo de maneira clara e em linguagem acessível ao participante da pesquisa)**.

O projeto consiste nos seguintes procedimentos: (descrever os procedimentos /terapêuticos /atividades / tempo gasto / local do estudo aos quais os participantes serão submetidos, em linguagem acessível ao leigo – se imprescindíveis os termos técnicos, mencionar explicação entre parênteses). Descrever se serão gravados os diálogos, no caso de entrevista, seja por voz ou por imagem, ou ambas, e no caso de imagem descrever o que serão feitos com as mesmas – considerar a questão da publicação de foto com tarja ou não, no caso de rosto ou com qualquer outro recurso que vise a não identificação do participante. Cuidado para casos raros em que o participante pode ser identificado. (Caso este projeto seja do tipo “guarda-chuva”, escrever que os dados da pesquisa serão utilizados na elaboração de mais de um trabalho de pesquisa – em não sendo, apagar esta frase).

Durante a execução do projeto (descrever os benefícios esperados para o participante da pesquisa, sempre em linguagem acessível ao leigo, em caso de não existir benefício direto deixar explícita a importância para a comunidade como um todo, para a Ciência em questão). É possível que aconteçam (descrever os riscos e/ou desconfortos relativos aos procedimentos da pesquisa). (Descrever para cada risco (de qualquer natureza) os procedimentos para sua redução, e no caso de ocorrência, quais serão os procedimentos).

Após ler e receber explicações sobre a pesquisa, você tem direito de:

1. Não ser identificado e ser mantido o caráter confidencial das informações relacionadas à privacidade (todos os documentos e dados físicos oriundos da pesquisa ficarão guardados em segurança por cinco anos e em seguida descartados de forma ecologicamente correta).
2. Assistência durante toda pesquisa, bem como o livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que quiser saber antes, durante e depois da sua participação.
3. Recusar a participar do estudo, ou retirar o consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e de, por desejar sair da pesquisa, não sofrer qualquer prejuízo à assistência a que tem direito (se for o caso).

4. Ser ressarcido por qualquer custo originado pela pesquisa (tais como transporte, alimentação, entre outros, bem como ao acompanhante, se for o caso, conforme acerto preliminar com os pesquisadores). Não haverá compensação financeira pela participação.
5. Procurar por indenização, conforme determina a lei, caso ocorra algum dano decorrente da participação no estudo.
6. Procurar esclarecimentos com o Sr (a). **(NOME DO PESQUISADOR**, por meio do número de telefone: **(0XX) XXXXX-XXXX** ou **no ENDEREÇO (ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL, INDICANDO INCLUSIVE O PRÉDIO/BLOCO E A SALA ONDE POSSA SER ENCONTRADO)**, em caso de dúvidas ou notificação de acontecimentos não previstos.
7. Entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Apucarana (CEP-FAP) pelo telefone (43)3033-8920, , entre segunda e sexta-feira das 13h30min às 18h00min ou no endereço Rua Osvaldo de Oliveira, n.600, Jardim Flamingos, Bloco IV , Sala 02, piso inferior ou pelo e-mail [comite.etica@fap.com.br](mailto:comite.etica@fap.com.br), achar que a pesquisa não está sendo realizada da forma como foi proposta ou que se sinta prejudicado (a) de alguma forma.. Esse direito é extensivo ao (à) Senhor (a). O CEP é um colegiado interdisciplinar e independente, com múnus público, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa, no que diz respeito à integridade e à dignidade dos mesmos, e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa, dentro dos padrões éticos.

Eu, *Nome por extenso do participante da pesquisa (NÃO É ASSINATURA)*, declaro estar ciente do anteriormente exposto e concordo voluntariamente em participar desta pesquisa, rubricando em todas as páginas e assinando este consentimento em duas vias, ficando com a posse de uma delas.

Apucarana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Participante da Pesquisa: \_\_\_\_\_

Eu, *Nome por extenso do pesquisador (NÃO É ASSINATURA)*, declaro que forneci, de forma apropriada, todas as informações referentes à pesquisa ao participante.

Apucarana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do pesquisador: \_\_\_\_\_

*Se existir mais de um aluno-pesquisador, repetir o campo anterior para todos os envolvidos.*