**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

É um documento elaborado em linguagem acessível para os menores (crianças e adolescentes, maiores que 6 anos e menores de 18 anos) ou para os legalmente incapazes, por meio do qual, após os participantes da pesquisa serem devidamente esclarecidos, explicitarão sua anuência em participar da pesquisa, sem prejuízo do consentimento de seus responsáveis legais (Resolução 466/12- item II.2 CNS). Os termos devem ser redigidos de acordo com o nível intelectual do participante da pesquisa. Informamos que o Termo de Assentimento Livre e Esclarecido não elimina a necessidade de fazer o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), este último deve ser assinado em todas as suas páginas, pelo responsável ou representante legal do menor de 18 anos ou legalmente incapaz.

Este se constitui em um **MODELO** para a elaboração do Termo de assentimento. É importante adaptá-lo as necessidades/características de sua pesquisa.

**(PAPEL TIMBRADO)**

**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Este é um convite para você participar da pesquisa: título da pesquisa, que é coordenada pelo professor nome. Sua participação é voluntária, o que significa que você poderá desistir a qualquer momento, retirando seu consentimento, sem que isso lhe traga nenhum prejuízo ou penalidade. Este estudo é necessário justificativa e busca objetivo. Caso decida aceitar o convite, você será submetido (a) ao (s) seguinte (s) procedimentos: Descrever com linguagem acessível os procedimentos que serão utilizados, bem como os métodos alternativos, caso existem. Os riscos envolvidos com sua participação são: (deve ser informado se a metodologia utilizada para a coleta de dados pode ocasionar algum desconforto de origem física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual). Os benefícios esperados com o resultado desta pesquisa são (descrever claramente todos os benefícios que se pode obter com a pesquisa em benefício do participante e/ou da população estudada). Todas as informações obtidas serão sigilosas e seu nome não será identificado em nenhum momento. Os dados serão guardados em local seguro e a divulgação dos resultados será feita de forma a não identificar os voluntários. Se você tiver algum gasto decorrente de sua participação na pesquisa, você será ressarcido, caso solicite. Em qualquer momento, se você sofrer algum dano comprovadamente decorrente desta pesquisa, você será indenizado. Você ficará com uma via deste Termo e toda a dúvida a respeito desta pesquisa, poderá ser perguntada diretamente para nome coordenador da pesquisa, nos telefones: indicar número telefone coordenador da pesquisa. Enquanto, as objeções a respeito da conduta ética poderão ser questionadas ao Comitê de Ética em Pesquisa-UnP, no endereço Av. Senador Salgado Filho, 1610 – Lagoa Nova ou pelo telefone (84) 3215-1219.

**Consentimento Livre e Esclarecido:**

Declaro que compreendi os objetivos e procedimentos desta pesquisa, como ela será realizada, os riscos e benefícios envolvidos, e concordo em participar voluntariamente da pesquisa.

Nome do participante da pesquisa:

Assinatura do menor:

Impressão Datiloscópica:

Nome do Coordenador da pesquisa:

Assinatura do Coordenador da pesquisa: