**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(MODELO SUGERIDO PELO CEP/UFCAT APLICADO A PARTICIPANTES MENORES DE 18 ANOS, OU LEGALMENTE INCAPAZES - RESOLUÇÃO CNS 510/2016)

Olá! **Meu nome é 1** e **faço parte de um grupo de cientistas, trabalhamos** na 2 e precisamos da sua ajuda para desvendar uma coisa nova!!! Essa coisa nova chama-se 3

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A NOSSA MISSÃO É DESCOBRIR SE**  4 |
| mão desenhada doodle lápis e papel símbolo para escrita criativa, vetor de  ilustração de conceito de narrativa 4996646 Vetor no Vecteezy | **PARA ISSO VAMOS PRECISAR FAZER ALGUNS**  5 |
|  | **TUDO ISSO PODE CAUSAR COISAS BOAS E RUINS.**  SE VOCÊ SENTIR TRISTE OU COM VERGONHA VAMOS CUIDAR DE VOCÊ!!!  Se você não gostar mesmo de participar desse estudo tem um lugar que você pode reclamar, chama-se Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Catalão, só falar com sua família para fazer o contato.  **6** |
| Ponto de interrogação | Ensino Fundamental I - Escola Kids | **MOMENTO DAS PERGUNTAS?**  SE TIVER DÚVIDAS, A QUALQUER MOMENTO, PODE PERGUNTAR AO CIENTISTA. *ADORAMOS RESPONDER PERGUNTAS!!!!*  **7** |
| Símbolo de fala ilustração do vetor. Ilustração de falar - 102181052 | **MOMENTO DE FALAR COM SEUS RESPONSÁVEIS!!!**  SE VOCÊ QUISER PODE CONVERSAR COM AS PESSOAS DA SUA FAMÍLIA, SUA PARTICIPAÇÃO SÓ VAI VALER SE ELES TAMBÉM DEIXAREM!  8 |
| Contorno de rosto com olho piscando estrutura de tópicos | **HORA DE DIZER SIM OU NÃO!**  DE UM JEITO OU DE OUTRO VAMOS FICAR SATISFEITOS!  ALÉM DISSO, VOCÊ PODE DESISTIR DE PARTICIPAR DA NOVA DESCOBERTA A QUALQUER MOMENTO! |
|  | Caixa de seleção marcada com preenchimento sólidoCaixa de Seleção Cruzada com preenchimento sólido**VOCÊ TOPA FAZER PARTE DESTA NOVA DESCOBERTA?**  SIM NÃO  *Marque a qual opção você escolhe.* |
|  | NOME DO PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Se você sabe escrever, escreve aqui seu nome, se ainda não sabe, pede ao um familiar para preencher seu nome). |

Declaro que fiz a leitura do termo com o/a participante, esclareci as dúvidas e obtive de forma apropriada e voluntária o assentimento do/a participante para a participação neste estudo, após autorização em Termo de Consentimento Livre e Esclarecido de seu responsável legal. Declaro ainda que me comprometo a cumprir todos os termos aqui descritos, assim como garantir todos os direitos do/a participante da pesquisa, e ainda tomar medidas para minimizar os riscos e danos da pesquisa. Deixei claro que o/a participante não terá gastos, prejuízos e perdas, e ainda os informei que os resultados desta pesquisa podem ser favoráveis ou não, e mesmo assim serão públicos.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Pesquisador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDICAÇÕES DOS NÚMEROS:**

- TALE indicado para menores abaixo de 10 anos de idade.

- As figuras ilustrativas devem ser alteradas conforme o gênero do pesquisador e do participante da pesquisa

1. COMPLETAR COM NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL;
2. Vínculo profissional do/a pesquisador/a
3. informar o título da pesquisa igual ao informado na Plataforma Brasil;
4. apresentar os objetivos da pesquisa em uma linguagem acessível a menores de com idade abaixo de 10 anos;
5. listar e explicar brevemente em linguagem acessível os procedimentos a serem realizados na pesquisa;
6. descrever os possíveis riscos mesmo que mínimos; descrever os meios de minimizar os riscos; descrever os benefícios esperados.
7. informar aos participantes possíveis duvidas durante a coleta de dados e esclarece-las de com linguagem acessível a idade delas/es;
8. caso o participante necessite contato com os responsáveis, intermediar o contato para ele se sentir seguro durante a coleta de dados;