**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(Elaborado de acordo com a Resolução 466/2012-CNS/CONEP)

Você está sendo convidado a participar da pesquisa intitulada (título completo da pesquisa) sob minha responsabilidade e do orientador Professor (Nome completo do orientador) cujo (s) objetivo (s) é (são) (descrever os objetivos da pesquisa em linguagem clara e acessível).

Para realização deste trabalho usaremos o(s) seguinte(s) método(s): explicar o tipo de instrumento e/ou procedimento a serem usados, descritos em linguagem clara e acessível a compreensão do menor, tais como: questionários, entrevistas, coleta de material biológico, todo e qualquer tipo de mídia, etc.

Seu nome assim como todos os dados que lhe identifiquem serão mantidos sob sigilo absoluto, antes, durante e após o término do estudo.

Quanto aos riscos e desconfortos, (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).

Caso você venha a sentir algo dentro desses padrões, comunique ao pesquisador para que sejam tomadas as devidas providencias (indicar providencias a serem tomadas de acordo com o tipo de desconforto).

Os benefícios esperados com o resultado desta pesquisa são (descrever claramente todos os benefícios que se pode obter com a pesquisa em beneficio do sujeito e/ou da população estudada).

No curso da pesquisa você tem os seguintes direitos: a) garantia de esclarecimento e resposta a qualquer pergunta; b) liberdade de abandonar a pesquisa a qualquer momento, mesmo que seu pai ou responsável tenha consentido sua participação, sem prejuízo para si ou para seu tratamento (se for o caso); c) garantia de que caso haja algum dano a sua pessoa, os prejuízos serão assumidos pelos pesquisadores ou pela instituição responsável inclusive acompanhamento médico e hospitalar (se for o caso). Caso haja gastos adicionais, os mesmos serão absorvidos pelo pesquisador.

Nos casos de dúvidas você deverá falar com seu responsável, para que ele procure os pesquisadores, a fim de resolver seu problema (informar nome, endereço profissional e telefone do pesquisador responsável e de toda equipe).

Caso suas duvidas não sejam resolvidas pelos pesquisadores ou seus direitos sejam negados, favor recorrer ao Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Santo Amaro, localizado à Rua Prof. Enéas de Siqueira Neto, 340, Jardim das Imbuias, São Paulo- SP. Telefone 11-2141.8687 ou ainda através do e-mail: [pesquisaunisa@unisa.br](mailto:pesquisaunisa@unisa.br).

**Assentimento Livre e Esclarecido**

Eu .....................................................(nome completo do menor), após ter recebido todos os esclarecimentos e meu responsável assinado o TCLE, concorda em participar desta pesquisa. Desta forma, assino este termo, juntamente com o pesquisador, em duas vias de igual teor, ficando uma via sob meu poder e outra em poder do pesquisador.

Local, data.

Assinatura do menor ..........................................................................................................

Assinatura do pesquisador .................................................................................................

**Atenção:** **O menor só deve assinar o Termo de Assentimento, após os pais ou responsáveis terem assinado o TCLE.**