**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(Pesquisador: não destrave este documento; preencha os campos abaixo em vermelho e antes de submeter ao CEP dele todas as diretrizes em vermelho deste documento – delete este parágrafo)

OBS: ESTE ARQUIVO DEVE SER ENVIADO PARA ANÁLISE AO CEP – UNIFACUNICAMPS EM FORMA WORD, NÃO SERÁ ACEITO O FORMATO PDF.

Convidamos você \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para participar do estudo título da pesquisa. Informamos que seu responsável legal permitiu a sua participação.

 Qualquer duvida pode falar com o (a) nome do pesquisador responsável, e-mail e telefone. Caso aconteça algo errado, você e seu responsável legal pode falar conosco.

Procuramos saber colocar os objetivos da pesquisa em uma linguagem acessível. Gostaríamos muito de contar com você, mas você não é obrigado a participar e não tem problema se desistir. Outras crianças e/ou adolescentes participaram desta pesquisa tem de idade anos de idade a idade anos de idade.

Os participantes descreva de forma simples os procedimentos, para isso você precisa citar o que a criança ou adolescentes vai fazer de forma simples, ele é considerado (a) seguro (a), mas é possível ocorrer citar os risco mínimos. A sua participação é importante para citar os benefícios de linguagem simples.

As suas informações ficarão sob sigilo, ou seja, ninguém saberá que você está participando da pesquisa; não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados poderão ser anunciados em publicações científicas, mas sem identificar você.

**CONSENTIMENTO DA PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito participar da pesquisa título da pesquisa. Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer. Entendi que posso dizer “sim” e participar, mas que, a qualquer momento, posso dizer “não” e desistir e que ninguém vai ficar com raiva ou chateado comigo. Os pesquisadores esclareceram minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis legais. Recebi uma cópia deste termo de assentimento, li e quero participar da pesquisa.

Loca e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) responsável legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) pesquisador (a) responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_