**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE**

**(Conselho Nacional de Saúde, Resoluções 466/12 e 510/16)**

O(a) Sr(a) está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa de <informar natureza da pesquisa, como TCC, Iniciação Científica, Mestrado, Doutorado, Pós-doutorado, etc> intitulada “<título da pesquisa>”, que será desenvolvida por <nome do(a) aluno(a) de graduação ou pós-graduação>, sob a orientação do(a) Prof.(a) Dr.(a) <nome do(a) orientador(a). O objetivo da referida pesquisa é <objetivo da pesquisa>, visando responder <justificativa da pesquisa>. Esta pesquisa foi analisada e aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Escola de Educação Física e Esporte de Ribeirão Preto, que tem como objetivo analisar as implicações éticas de projetos de pesquisa envolvendo seres humanos. Os endereços e contatos dos(as) pesquisadores(as) e do Comitê de Ética em Pesquisa estão disponíveis para o(a) Sr(a) no final deste documento.

Antes de decidir se participará da pesquisa e assinar este termo, pedimos que leia as informações abaixo e esclareça quaisquer dúvidas que ainda tiver. É importante ressaltar que a sua participação nesta pesquisa será voluntária, e que o(a) Sr(a) poderá se recusar a participar ou retirar o seu consentimento a qualquer momento sem ser penalizado(a) por isso. Todas as informações obtidas na pesquisa serão mantidas em sigilo e sua identidade será preservada nos trabalhos científicos resultantes desta pesquisa. Ademais, ao final da pesquisa, você terá livre acesso aos seus dados individuais. Além disso, esclarecemos que despesas e danos decorrentes da sua participação nesta pesquisa serão ressarcidas e indenizados, respectivamente.

Durante sua participação na pesquisa, o(a) Sr(a) deverá <descrever clara e brevemente os procedimentos aos quais o(a) participante será submetido(a) na pesquisa, informando a duração, local, e a forma de registro dos dados obtidos. É importante esclarecer possíveis alocações a grupos experimentais/controle/placebo, informando do que se tratam).

A participação na presente pesquisa não é livre de riscos. O procedimento <informar o(s) procedimento(s) ao qual o(a) participante será submetido(a)> pode gerar riscos, tais como <informar os riscos>. Para minimizar esses riscos, <informar as providências a serem tomadas para reduzir os riscos citados>. Caso esses riscos venham a se concretizar, <descrever a forma de acompanhamento imediato e a longo prazo, caso os riscos se concretizem>. Embora apresente riscos, a sua participação na presente pesquisa também poderá gerar benefícios, como <informar os benefícios, incluindo não apenas aqueles diretos ao(à) participante, mas, também, aqueles indiretos, para a sociedade com um todo>.

Se, depois de solucionar suas dúvidas, o(a) Sr(a) se sentir esclarecido(a) sobre a pesquisa, seus objetivos, eventuais riscos e benefícios, o(a) convidamos a assinar duas vias deste termo, rubricando todas as suas páginas, sendo que uma via ficará com o(a) Sr(a) e a outra com o(a) pesquisador(a) responsável.

<local>, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Dados sobre a Pesquisa:**

Título do Projeto: <inserir título>

<Nome do(a) pesquisador(a) responsável>

**Cargo/Função**:

**Instituição**:

**Endereço**:

**Telefone**:

**e-mail**:

<Nome do(a) pesquisador(a) assistente>

**Cargo/Função**:

**Instituição**:

**Endereço**:

**Telefone**:

**e-mail**:

**Dados do(a) participante da pesquisa:**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Telefone para contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Pesquisador(a) Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Participante