Serviço Federal

Universidade Federal do Pará

Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação

Campus Universitário de Castanhal

Programa de Pós-graduação em Estudos Antrópicos na Amazônia (PPGEAA)

Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Pará (CEP-ICS/UFPA) - Complexo de Sala de Aula/CCS - Sala 13 - Campus Universitário, nº 01, Guamá. CEP: 66.075-110 - Belém-Pará. Tel/Fax. 3201-7735 E-mail: cepccs@ufpa.br

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Nós, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, mestrando/a do Programa de Pós-Graduação em Estudos Antrópicos na Amazônia - PPGEAA, da Universidade Federal do Pará, e xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, professor/a do Programa de Pós-Graduação em Estudos Antrópicos na Amazônia - PPGEAA, pesquisador/a da Universidade Federal do Pará, estamos realizando um estudo intitulado “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”. Este estudo tem por objetivo “. Para tanto, os objetivos específicos do estudo são:

1. xxxxxxxxxxxxxx; b)xxxxxxxxxxxxxx; c)xxxxxxxxxxxxxx; d) xxxxxxxxx.

Esta pesquisa se justifica por xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.Você está sendo convidado (a) a participar da pesquisa porque xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Caso aceite o convite, você participará da pesquisa na condição de voluntário, sem qualquer custo ou remuneração financeira. Na primeira etapa, você xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxr

Os benefícios de sua participação neste estudo é que você estará contribuindo com xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. Caso você apresente dúvidas sobre as questões dos instrumentos ou desconforto, a pesquisadora poderá esclarecê-las imediatamente e minimizar seu desconforto. Os riscos que você possa vir sofrer ao participar desta pesquisa são xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. Os benefícios da sua participação na pesquisa se estabelecem em xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.Lhe asseguramos que suas informações serão mantidas em sigilo e ressaltamos que você terá sua identidade e características que possam levar a sua identificação preservada, e as informações coletadas serão exclusivamente para fins acadêmicos e científicos. No entanto, a qualquer momento você poderá retirar seu consentimento em participar da pesquisa, sem que haja qualquer prejuízo a você, e solicitar que lhe devolvamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido assinado.

O presente Termo de Consentimento Livre e Esclarecido possui e-mail, contato telefônico e endereço da pesquisadora responsável e está em duas vias de igual teor e forma. Uma via será fornecida a você através do seu e-mail e a outra será arquivada por cinco anos pela pesquisadora responsável em seus arquivos pessoais, e após o referido prazo, será destruída. Caso tenha dúvidas ou queira solicitar novas informações sobre a pesquisa ou a sua participação nela, você pode entrar em contato, agora ou a qualquer momento com a pesquisadora responsável. O/A pesquisador/a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, mestrando/a do PPGEAA, tem como informações para contato seu número (91)9-xxx-xxx e e-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx; O/A pesquisador/a, orientador/a do estudo, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, professor/a do PPGEAA, tem como contato e-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. Nesses contatos, serão esclarecidas eventuais dúvidas que você possa ter e fornecidas as informações que queira, antes, durante ou depois de encerrado o estudo. As informações relacionadas ao estudo poderão ser conhecidas por pesquisadores, professores, estudantes, pais e por pessoas que se interessem pela pesquisa. Qualquer informação que for divulgada em relatório ou publicação, será feita sob forma codificada, não aparecerá seu nome, para que seja preservada sua identidade e mantida a confidencialidade dos dados coletados.

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, declaro que li esse termo de consentimento e compreendi a natureza e objetivo do estudo intitulado: “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx” do qual concordei em participar de livre e espontânea vontade. A explicação que recebi que menciona os riscos e benefícios foram suficientes. Eu entendi que sou livre para interromper minha participação, a qualquer momento, sem ter que justificar minha decisão. Tenho conhecimento de que não terei nenhum custo e nem serei remunerado pela minha participação e, que não serei identificado nas publicações dos resultados da pesquisa. Eu entendi que os fornecimentos de informações podem contribuir como os seus resultados.

Eu concordo voluntariamente em participar deste estudo.

**Nome e assinatura do participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinaturas dos pesquisadores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do/a Orientador/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_