FACULDADE ADVENTISTA DA AMAZÔNIA

onde tudo faz sentido.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO ON LINE

O Sr(a) está sendo convidado(a) a participar como voluntário(a) da pesquisa: " nome da pesquisa".**A JUSTIFICATIVA, OS OBJETIVOS E OS PROCEDIMENTOS** (Escrever de maneira clara para que todos os participantes sejam capazes de entender o propósito da pesquisa.)**. DESCONFORTOS, RISCOS E BENEFÍCIOS** (Esclarecer todos os riscos e benefícios que a participação na pesquisa possa vir a proporcionar aos participantes. Lembre-se toda pesquisa com seres humanos apresenta riscos.) **inclua a** FORMA DE ACOMPANHAMENTO E ASSISTÊNCIA.

Texto sugestivo para a GARANTIA DE ESCLARECIMENTO, LIBERDADE DE RECUSA E GARANTIA DE SIGILO. O Sr(a) será esclarecido(a) sobre a pesquisa em qualquer aspecto que desejar. O Sr(a) é livre para recusar-se a participar, retirar seu consentimento ou interromper a participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a sua recusa em participar não irá acarretar qualquer penalidade ou perda de qualquer benefício, você possui garantia ao direito à indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa que absorverá qualquer gasto relacionado garantindo assim não oneração de serviços de saúde. Os pesquisadores irão tratar a sua identidade com respeito e seguirão padrões profissionais de sigilo, assegurando e garantindo o sigilo e confidencialidade dos dados pessoais dos participantes de pesquisa. Seu nome, ou qualquer material que indique a sua participação não será liberado sem a sua permissão. O Sr(a) não será identificado(a) em nenhuma publicação que possa resultar deste estudo. Uma **cópia** assinada deste termo de consentimento livre e esclarecido será enviada eletronicamente ao Sr(a), caso aceite participar dessa pesquisa. O estudo poderá ser interrompido mediante aprovação prévia do CEP quanto à interrupção ou quando for necessário, para ser salvaguardado o participante da pesquisa.

Rodovia Augusto Meira Filho (Belém/Mosqueiro) Km 1
Paricatuba - Benevides - PA - CEP: 68.795-000
+55 91 99241-6182
CNPJ: 83.367.326/0105-75
E-mail: contato@faama.edu.br

FAAMA
FACULDADE ADVENTISTA
DA AMAZÔNIA

onde tudo faz sentido.

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE DA PESQUISA

Eu,_____,

e-mail _____ fui informada(o) dos objetivos da pesquisa acima de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que em qualquer momento poderei solicitar novas informações para motivar minha decisão, se assim o desejar. O pesquisador certificou-me de que todos os dados desta pesquisa serão confidenciais e somente os pesquisadores terão acesso. Também sei que caso existam gastos, estes serão absorvidos pelo orçamento da pesquisa. Em caso de dúvidas poderei chamar o pesquisador no contato_____. O Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Adventista da Amazônia também poderá ser consultado para dúvidas/denúncias relacionadas à Ética da Pesquisa e localiza-se na Rod. Eng. Augusto Meira Filho, Benevides/PA, BR 01, Km 01, S/N, Paricatuba – PA, horário de atendimento: de segunda a quinta, das 13h às 18h ou pelo whatsapp (91) 99241-6182, e-mail: cep.faama@faama.edu.br .Ao clicar no botão abaixo, o(a) Senhor(a) concorda em participar da pesquisa nos termos deste TCLE. Caso não concorde em participar, apenas feche essa página no seu navegador".

☐ Li, compreendi e concordo com o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, aceitando assim participar desta pesquisa.