FACULDADE ADVENTISTA DA AMAZÔNIA

onde tudo faz sentido.

TERMO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

(ELABORADO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO 466/2012 – CNS/MS**)**

Eu, nome completo, pesquisador responsável do projeto título completo do projeto, em atendimento à norma presente no artigo IV.8 da resolução 466/2012-CNS/MS, solicito ao Comitê de Ética em Pesquisa, a dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), com a seguinte justificativa: (exemplo: a pesquisa será realizada com uso de banco de dados secundários).

Colocamo-nos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Local,_____de_____de ___

Nome, assinatura e documento ou carimbo do Pesquisador Responsável

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