TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Declaro que concordei em fornecer informações para a pesquisa empírica do artigo intitulado XXXXXXXXXXXXXXXXXX, desenvolvido por XXXXXXXXXXXXXXXX. Confirmo que a minha participação se deu de sem qualquer incentivo financeiro ou qualquer custo para mim, com a exclusiva finalidade de colaborar para o sucesso da pesquisa, cujos objetivos são estritamente acadêmicos. Reconheço que o uso das informações por mim oferecidas estão submetidos às normas éticas destinadas à pesquisa envolvendo seres humanos, da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) do Conselho Nacional de Saúde, do Ministério da Saúde.

Tenho conhecimento de que a minha colaboração se fará de forma anônima, por meio de observação e registro de informações, realizada em XXXXXXXXXXX (entrevista, questionário, observação, formulários, etc.), a ser registrada a partir da autorização deste termo. O acesso e a análise dos dados coletados se farão apenas pela pesquisadora. Compreendo, ainda, que posso me retirar dessa pesquisa a qualquer momento, sem quaisquer prejuízos para mim e sem sofrer quaisquer sanções ou constrangimentos.

Confirmo o recebimento de uma cópia assinada deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, conforme recomendações da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP).

São Luís, XX de XXXXXXX de 2021.

Assinatura do(a) participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) pesquisador(a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.