**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Você está sendo convidado(a) a participar da pesquisa (>TÍTULO DA PESQUISA<), de responsabilidade do(a) pesquisador(a) (>NOME DO PESQUISADOR<). Os objetivos dessa pesquisa são (>OBJETIVOS DA PESQUISA<). A sua participação na pesquisa ocorrerá da seguinte forma (>DESCREVER FORMA DE PARTICIPAÇÃO – ESPECIFICAR OS MOMENTOS DE INTERVENÇÃO<). Os riscos da sua participação são (>DESCREVER RISCOS E PLANO DE CONTINGÊNCIA<). Ao participar desta pesquisa você terá o benefício (>DESCREVER BENEFÍCIOS DIRETOS OU INDIRETOS<). Caso a participação na pesquisa resulte em qualquer tipo de dano, você terá direito a indenização e a receber assistência integral e imediata, de forma gratuita (>ESCLARECER SOBRE A FORMA DE ACOMPANHAMENTO E ASSISTÊNCIA A QUE TERÃO DIREITO<). Você terá a garantia de receber esclarecimentos sobre qualquer dúvida relacionada à pesquisa e poderá ter acesso aos seus dados a qualquer momento, conforme etapa em que o estudo se encontra. Sua participação na pesquisa não é obrigatória e você pode desistir a qualquer momento, retirando seu consentimento sem ser prejudicado por isso. Você também não receberá pagamento pela sua participação no estudo e nem haverá custos (>SE HOUVER RESSARCIMENTO DE DESPESAS DESCREVER QUAIS SERÃO AS DESPESAS E COMO OCORRERÁ O PAGAMENTO/RESSARCIMENTO<). Os resultados da pesquisa serão divulgados, mas você terá a garantia que seus dados pessoais serão mantidos anônimos, e apenas os pesquisadores terão acesso aos dados originais da pesquisa, que serão utilizados unicamente para fins acadêmico-científicos, observando as regras da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei n. 13.709/2018). Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato com o pesquisador responsável (<INFORMAR NOME E CONTATOS>). Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação e sobre questões éticas do estudo, você poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do UNASP pelo telefone (11) 2128-6225 ou e-mail: [cep.unasp@unasp.edu.br](mailto:cep.unasp@unasp.edu.br)

Diante do exposto, eu concordo em participar da pesquisa, e sei que terei uma cópia deste termo de consentimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nome do(a) participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) pesquisador(a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(>INSERIR O NOME DOS ALUNOS-PESQUISADORES E DO ORIENTADOR<)