**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA**

**Termo de Assentimento Livre e Esclarecido**

**(12 a 17 anos)**

Você está sendo convidado para participar da pesquisa  *título da pesquisa* **.**  Apresentamos esta pesquisa para os seus responsáveis e eles permitiram a sua participação,mas você não precisa participar se não quiser, é um direito seu. Mesmo se disser "sim" agora, você pode mudar de ideia depois, sem nenhum problema.

Nesta pesquisa queremos saber  *apresentar os* *objetivos da pesquisa*

A pesquisa será feita no(a)  *local* , no período de  *informar a data da coleta dos dados* e a sua participação será  *descrever todos os procedimentos que serão realizados por ex: acesso ao prontuário, coleta de sangue, questionário,exames de imagem, etc.* **.**

Toda pesquisa que envolve seres humanos apresenta algum tipo de risco. No caso desta pesquisa, os possíveis riscos são:  *apresentar os riscos e incômodos relacionados à pesquisa* ,mas a equipe de pesquise se compromete a tomar os seguintes cuidados: *apresentar as medidas de minimização dos riscos*

Esperamos que esta pesquisa contribua para  *informar os possíveis benefícios da pesquisa, conforme apresentado na Brochura).*

Seus responsáveis não terão gastos para que você participe desta pesquisa, e todas as despesas necessárias para sua participação serão pagas pelos pesquisadores. Caso seus responsáveis tenham algum gasto relacionado a esta pesquisa, eles receberão o dinheiro de volta (**ressarcimento**).

Seus responsáveis também foram informados sobre o direito a buscar **indenização** em caso de danos provocados pela pesquisa.

Quando terminarmos a pesquisa, os resultados serão divulgados  *apresentar a forma como serão divulgados os resultados*  e podem ser publicados, mas seu nome não vai aparecer em nenhum momento.

Você não precisa decidir agora se irá participar da pesquisa. Se quiser, você pode discutir essas informações com seus responsáveis antes de tomar a decisão.

Não terá nenhum problema se desistir de participar da pesquisa a qualquer momento e isso não irá prejudicar seu tratamento de saúde.

Se tiver alguma dúvida, fique à vontade para me perguntar agora ou depois, ligando no meu telefone  *citar número do telefone disponibilizado*  , mesmo que seja por ligação a cobrar.

 Este projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da FEPECS, que é formado por profissionais de diferentes áreas com a função de defender os interesses dos participantes de pesquisa. As dúvidas com relação à assinatura deste documento ou sobre os direitos dos participantes de pesquisa podem ser esclarecidas através do telefone *citar o telefone institucional do CEP-FEPECS* ou e-mail *citar o e-mail institucional do CEP-FEPECS***.**

 Caso concorde em participar, pedimos que assine este documento que foi elaborado em duas vias, uma ficará sob a responsabilidade do pesquisador nome e a outra com o você.

 Brasília, *xx* de *xx* de *xxxx*

Assinatura do menor:

Assinatura

Assinatura do (a) Pesquisador/a Responsável:

Assinatura