**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA Captura de tela 2024-07-09 100054.png**

**Solicitação de Dispensa de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido/Termo de Assentimento**

Eu, **nome**, CPF **número**, pesquisador(a) responsável pelo projeto de pesquisa “**título**“, cujo objetivo é **escrever objetivo principal**, venho solicitar junto ao CEP-FEPECS a dispensa de apresentação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)/Termo de Assentimento, conforme previsto no capítulo IV, inciso IV.8 da Resolução CNS-MS nº 466 de 2012:

*“Nos casos em que seja inviável a obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido ou que esta obtenção signifique riscos substanciais à privacidade e confidencialidade dos dados do participante ou aos vínculos de confiança entre pesquisador e pesquisado, a dispensa do TCLE deve ser justificadamente solicitada pelo pesquisador responsável ao Sistema CEP/CONEP, para apreciação, sem prejuízo do posterior processo de esclarecimento”.*

A pesquisa envolverá **descrever métodos da pesquisa, ex:** **coleta de dados de prontuário, utilização de bancos de dados, etc...**, conforme especificado na apresentação do Projeto Básico da Plataforma Brasil e no Projeto Brochura.

A(s) justificativa(s) para a solicitação de Dispensa do Consentimento/Assentimento é (são): **Descrever o(s) motivo(s) que impedem a aplicação do TCLE ou Termo de Assentimento.**

**A dispensa é avaliada por um colegiado que considerará, entre diversos fatores, a natureza e o mérito da pesquisa, a dificuldade da obtenção do consentimento e o quanto os benefícios para os participantes e para a comunidade superam os riscos da pesquisa**

**Atenção: O fato de se tratar de pesquisa retrospectiva e/ou de pesquisa com coleta de dados em prontuários não é justificativa suficiente para dispensa do consentimento/assentimento..**

Declaro que me comprometo a garantir a privacidade e a confidencialidade dos dados obtidos, preservando **integralmente o anonimato e a imagem do participante da pesquisa**, por meio das seguintes medidas: **descrever os cuidados para que não haja a mínima possibilidade de identificação dos participantes, como por exemplo a apresentação de dados de maneira agregada e exclusão de quaisquer dados pessoais ou documentais que possam identificar os possíveis participantes**

Asseguro que os dados desta pesquisa serão utilizados exclusivamente para a finalidade prevista no seu protocolo.

Por fim, assumo a responsabilidade pela fidedignidade das informações e aguardo deferimento.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do pesquisador(a)

Brasília, xx de xxxxx de 20xx

*Importante: Caro pesquisador, este documento não precisa ser assinado. Apenas digite seu nome e anexe a solicitação na Plataforma Brasil, mantendo o recurso “copiar-colar”.*