**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA**

**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**, conforme especificado na apresentação do Projeto Básico da Plataforma Brasil e no Projeto Brochura.

O motivo da solicitação de Dispensa do Consentimento/Assentimento para o referido projeto se baseia na(s) seguinte(s) justificativa(s): **Descrever o(s) motivo(s) que impedem a aplicação do TCLE ou Termo de Assentimento, sabendo antecipadamente que o fato de se tratar de pesquisa retrospectiva ou de que apenas coletará dados em prontuários não representam justificativas suficientes para dispensa do consentimento/assentimento. A dispensa é avaliada por um colegiado que considerará, entre diversos fatores, a natureza da pesquisa, a dificuldade da obtenção do consentimento e o quanto os benefícios superam o risco dos participantes e da comunidade, em conformidade com o mérito da pesquisa, entre outros.**

Declaro que me comprometo em garantir a privacidade e a confidencialidade dos dados obtidos, preservando integralmente o anonimato e a imagem do participante da pesquisa, bem como a sua não estigmatização, além de não utilizar as informações em prejuízo das pessoas e/ou comunidades, inclusive em termos de autoestima, de prestigio, econômico e financeiro.

Asseguro que foram estabelecidas salvaguardas seguras como **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 (excetuando-se os casos previstos na Resolução CNS-MS nº 510 de 2016)** a fim de se preservar a confidencialidade dos dados da pesquisa, e que os mesmos serão utilizados exclusivamente para a finalidade prevista na metodologia proposta.

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”.*