**MODELO DE TCLE EM AMBIENTE VIRTUAL**

**1ª PÁGINA DO FORMULÁRIO ELETRÔNICO**

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

1. Nós, nomes completos dos pesquisadores, estamos convidando você a participar de um estudo intitulado ***nome completo da pesquisa***. Esta pesquisa busca colaborar com xxxxxxxx.
2. Objetivo e participação:
3. O objetivo geral da presente pesquisa é xxxxxxxxxx.
4. Caso você concorde em participar da pesquisa, será necessário responder aos questionários que lhe serão apresentados (ou especificar). Para tanto será solicitado a você o preenchimento de questionários online por meio do uso de *Microsoft/Google/etc Forms* (gratuito), sendo xxx questões e que levará aproximadamente xx minutos.
5. Através desta pesquisa você pode esperar alguns benefícios, tais como: (descrever os benefícios esperados para o participante da pesquisa e não para a pesquisa, sempre em linguagem acessível ao leigo, e em caso de apenas existir benefício à pesquisa e não ao participante é preciso que se explicite). Bem como, é possível que aconteçam os seguintes desconfortos ou riscos em sua participação, tais como (descrever os desconfortos e riscos dos procedimentos da pesquisa). Para minimizar tais riscos, nós pesquisadores tomaremos as seguintes medidas: (descrever os procedimentos para redução dos riscos e quais serão as condutas de correção e socorro, caso o participante sofra algo durante a participação na pesquisa ou em virtude de ter participado da mesma).
6. Caso você sinta qualquer desconforto, principalmente relacionado à (descrever os possíveis desconfortos), você poderá interromper a realização do questionário a qualquer momento sem qualquer tipo de prejuízo, bem como não é obrigatório responder a todas as perguntas.
7. A sua participação neste estudo é voluntária e se você não quiser mais fazer parte da pesquisa poderá desistir a qualquer momento, mesmo após o envio das respostas, entrando em contato com o pesquisador cujos dados constam no item “o” deste documento.

**2ª PÁGINA DO FORMULÁRIO ELETRÔNICO**

1. Proteção de dados:
2. O material obtido, questionário (ou especificar), será utilizado unicamente para essa pesquisa e será destruído ao término do estudo dentro de 5 anos.
3. As informações relacionadas ao estudo poderão ser conhecidas por pessoas autorizadas (definir), sob forma codificada, para que sua identidade seja preservada e mantida a confidencialidade, ainda que sua identificação não seja solicitada nos questionários. Diante de pesquisas realizadas em computadores e com questionários virtuais, um risco inerente poderia ser o vazamento de dados. Porém, esse é minimizado por meio do armazenamento das informações da pesquisa em arquivo em computador de acesso apenas do pesquisador, com uso protegido por senha, e o compartilhamento de dados entre os pesquisadores será feito por meio de arquivo protegido por senha, conhecida apenas pelas pesquisadoras.
4. Você terá a garantia de que quando os dados/resultados obtidos com este estudo forem publicados, não aparecerá seu nome.
5. O participante ficará responsável por guardar esse termo em meio virtual, bem como o link da pesquisa com suas respostas.
6. As despesas necessárias para a realização da pesquisa não são de sua responsabilidade e você não receberá qualquer valor em dinheiro pela sua participação. Entretanto, caso seja necessário seu deslocamento até o local do estudo os pesquisadores asseguram o ressarcimento dos seus gastos com transporte (Item II.21, e item IV.3, sub-item g, Resol. 466/2012).

**3ª PÁGINA DO FORMULÁRIO ELETRÔNICO**

1. Contato e dúvidas:
2. Os pesquisadores (nomes e sobrenomes), responsáveis por este estudo, poderão ser localizados: no Endereço - telefone xxxxxxx, por e-mail xxxxxxx, ou pelo celular xxxxxxx em horário comercial (segunda a sexta feira das xxx às xxx) para esclarecer eventuais dúvidas que você possa ter e fornecer-lhe as informações que queira, antes, durante ou depois de encerrado o estudo. Em caso de emergência você também pode contatar (nome), neste número em qualquer horário: xxxxxxx.
3. Se você tiver dúvidas sobre seus direitos como participante de pesquisa, você pode contatar também: o Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos do xxxxxxxxx, pelo e-mail xxxxxx e/ou telefone xxxxxx, das xxxx às xxxx e das xxxxx as xxxxx; e o Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos da Secretaria Municipal de Saúde de São José dos Pinhais (SEMS/SJP) pelo e-mail cep.sems@sjp.pr.gov.br e/ou telefone (41) 3381-5839/3398-5574 das 08:00 às 17:00. O Comitê de Ética em Pesquisa é um órgão colegiado multi e transdisciplinar, independente, que existe nas instituições que realizam pesquisa envolvendo seres humanos no Brasil e foi criado com o objetivo de proteger os participantes de pesquisa, em sua integridade e dignidade, e assegurar que as pesquisas sejam desenvolvidas dentro de padrões éticos (resolução nº 466/12 Conselho Nacional de Saúde). O(a) pesquisador (a) principal xxxxxxxx é responsável perante os CEPs.

1.Eu li esse Termo de Consentimento e compreendi a natureza e objetivo do estudo do qual concordei em participar. A explicação que recebi menciona os riscos e benefícios. Eu entendi que sou livre para interromper minha participação a qualquer momento sem justificar minha decisão e sem qualquer prejuízo para mim. Eu concordo, voluntariamente, em participar deste estudo. O presente TCLE pode ser acessado pelo link: [xxxxxxxxxxxxxx](https://forms.office.com/r/vBavCbCJLx)

Concordo

Não concordo

**4ª PÁGINA DO FORMULÁRIO ELETRÔNICO**

Instrumento de coleta de dados ou solicitação de e-mail para envio do instrumento.