

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
(pais/mães ou responsáveis)

Eu, _____, estou ciente de que:

I. a pesquisa intitulada _____, tem como responsável _____, aluno/a da Faculdade de Educação da Universidade de São Paulo (FEUSP), nível de _____, sob a orientação do/a Professor/a _____.

II. em caso de dúvidas, poderei entrar em contato com o/a pesquisador/a responsável pelo telefone () _____, ou pelo e-mail _____, bem como com o/a orientador/a pelo e-mail _____.

III. a colaboração de meu/minha filho/filha com a referida pesquisa consiste em participar de (*exemplos: entrevista/questionário/observações*) em horário e local previamente acordados.

IV. a referida pesquisa tem como objetivo principal _____.

V. os possíveis benefícios da pesquisa são _____.

VI. os riscos envolvidos (*exemplos: na realização da entrevista/na aplicação do questionário/na realização das observações*) são _____. Caso alguma situação de risco ocorra, o/a pesquisador/a interromperá a atividade, sem que isso cause qualquer prejuízo ou constrangimento ao/à meu/minha filho/filha.

I. com relação à captação dos dados da pesquisa:

() autorizo-a de forma integral

() autorizo-a de forma parcial, informando os momentos permitidos ao/à pesquisador/a

() autorizo que as informações sejam coletadas apenas por meio de anotações do/a pesquisador/a.

II. os dados coletados, protegidos e preservados pelo/a pesquisador/a, permanecerão em sigilo e não serão utilizados para nenhuma finalidade além daquela prevista nos objetivos da referida pesquisa.

III. posso solicitar informações e outros esclarecimentos a qualquer momento, bem como retirar meu consentimento quando eu quiser.

IV. não haverá nenhuma despesa ou pagamento pela participação de meu/minha filho/filha.

V. a divulgação dos dados obtidos assegurará a privacidade e o anonimato de meu/minha filho/filha.

VI. receberei uma cópia dos resultados da pesquisa após sua publicação.

Finalmente, tendo compreendido o que foi informado sobre a referida pesquisa, concordo com a participação de meu/minha filho/filha.

Recebi uma cópia assinada deste Termo.

Local, de de 20..

Assinatura de um/a dos pais/mães ou responsável

Assinatura do/a pesquisador/a responsável