**Modelo de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**

(Para coleta de dados presencialmente)

**O termo deverá ser redigido de acordo com a especificidade da pesquisa. Este é apenas um modelo.**

 Você está sendo convidado(a) a participar da pesquisa: “(título)”, sob responsabilidade da Profa. (nome do(a) professor(a)), professora (ou professor) da Faculdade Rudolf Steiner, que tem como objetivo (descrever o objetivo da pesquisa em linguagem simples, clara e objetiva).

 Sua participação é voluntária e, para tal, você participará de uma entrevista, respondendo a algumas perguntas, que deve demorar cerca de (XXX) minutos. São perguntas referentes a (descrever os instrumentos de coleta de dados, ex.: "sua caracterização sociodemográfica e um questionário sobre...” - descrever a temática das questões do questionário). Se você achar alguma pergunta muito difícil ou não quiser responder, você pode pular essa pergunta, parar por um tempo ou mesmo decidir parar de participar da pesquisa. De qualquer forma, você não terá problemas por desistir de participar desta pesquisa. A entrevista pode ser realizada em um espaço tranquilo, reservado para tal, na sua casa ou em algum lugar do bairro de sua preferência, ou ainda de modo *on-line*, dependendo da necessidade de manutenção das ações de distanciamento social impostas pela pandemia de Covid-19. A entrevista será gravada, com o seu consentimento, para que eu possa depois passar para o papel tudo o que foi conversado para a análise e interpretação dos resultados. O conteúdo da entrevista só será acessado pela pesquisadora responsável. Os dados coletados farão parte apenas deste trabalho e seus resultados só serão utilizados para fins da pesquisa. As falas ou trechos usados para os trabalhos não acompanharão informações que possam identificá-lo(a), como seu nome ou aparência física. Suas informações pessoais e sua identidade serão sempre mantidas em sigilo. Os resultados poderão ser utilizados e divulgados por meio de trabalhos científicos, garantindo os cuidados éticos da pesquisa científica.

 Você não receberá nenhum pagamento para participar desta pesquisa, mas, se tiver algum gasto por causa da sua participação, será reembolsado(a).

 Participar de uma pesquisa sempre pode trazer algum risco ou desconforto para você. Ao responder as perguntas, você poderá se sentir (colocar eventuais sentimentos que o participante possa ter ao realizar a entrevista). Caso isso aconteça, você poderá me solicitar ajuda e me comprometo a oferecer-lhe apoio e escuta. Espera-se que você não sofra nenhum prejuízo ao participar desta pesquisa. Todavia, se isso ocorrer, terá direito a ser indenizado(a) de acordo com as leis brasileiras. Sua participação não trará benefícios diretos a você, mas pode ajudar a aumentar os conhecimentos na área, permitindo que (apontar a relevância da pesquisa).

 Este termo foi elaborado em duas vias, que após assinadas, uma via ficará com você e outra será arquivada pelo(a) pesquisador(a) responsável.

 Essa pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Faculdade Rudolf Steiner, que defende os interesses éticos dos participantes das pesquisas. A(O) pesquisadora(o) responsável se compromete a oferecer esclarecimentos relacionados à sua participação nesta pesquisa antes, durante e após a sua realização. Assim, você pode contatá-la(o) por meio dos seu e-mail (incluir email do professor responsável pela pesquisa) ou pelo telefone (incluir telefone do professor responsável pela pesquisa, sugerimos incluir no. de telefone fixo). Caso você tenha dúvidas quanto aos seus direitos como participante da pesquisa, ou queira fazer denúncias ou reclamações referentes aos aspectos éticos do estudo, pode entrar em contato com o Comitê de Ética da FRS, situado na Job Lane,900, Alto da Boa Vista - SP – Brasil. Telefone: (11) (5686-9863) (das 10h às 12h e das 14h às 18h).

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

 Profa. Dra. (nome e sobrebome)

 Pesquisadora Responsável

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concordo em participar voluntariamente do estudo acima especificado.

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

Assinatura do Participante

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.