**TERMO DE ASSENTIMENTO**

**ATENÇÃO SENHORES PESQUISADORES A CONEP ORIENTA QUE:**

* O Termo de Assentimento do menor deve ser elaborado de acordo com a capacidade de compreensão do menor e não elimina a necessidade de fazer o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido que deve ser assinado pelo responsável ou representante legal do menor.
* Durante o desenvolvimento do trabalho, o Termo de Assentimento do Menor deverá ser feito em duas vias, sendo que uma via será entregue ao sujeito da pesquisa após ser assinado pelos interessados e a outra ficará em poder do pesquisador responsável. Se o termo apresentar mais de uma página, estas deverão ser numeradas
* O participante da pesquisa deverá rubricar todas as folhas do Termo de Assentimento do Menor apondo sua assinatura na última página do referido Termo.
* O pesquisador responsável deverá da mesma forma, rubricar todas as folhas do Termo de Assentimento do Menor apondo sua assinatura na última página do referido Termo.
* **Observação:** As informações contidas neste modelo de Termo de Assentimento do menor são aquelas consideradas básicas. Cada pesquisador deverá agregar informações que digam respeito à sua pesquisa, e que melhor esclareçam os participantes da pesquisa sobre sua participação na mesma. Os dados contidos neste Termo devem fazer referência aos demais documentos da pesquisa, encaminhados ao CEP-UNIVAG.
* **Remover as orientações em vermelho ao elaborar seu Termo de Assentimento do menor.**

Você está sendo convidado para participar da pesquisa (Titulo da Pesquisa). Seus pais permitiram que você participasse.

Queremos saber (Objetivos),

As crianças que irão participar dessa pesquisa têm de (Idade)a(Idade) anos de idade. Você não precisa participar da pesquisa se não quiser, é um direito seu e não terá nenhum problema se desistir.

A pesquisa será feita no/a (Local), onde você (Descrever Procedimento). Para isso, será usado /a (Material). O uso do (a) (Material) é considerado, seguro (a), mas é possível ocorrer (Descrever Riscos / como minimizá-los). Caso aconteça algo errado, você pode nos procurar pelos telefones (telefones) do/a pesquisador/a (Nome Pesquisador responsável (a).

Mas há coisas boas que podem acontecer como (Benefícios Descrever).

Se você morar longe do(local), nós daremos a seus pais dinheiro suficiente para transporte, para também acompanhar a pesquisa.

Ninguém saberá que você está participando da pesquisa, não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados da pesquisa vão ser publicados, mas sem identificar o seu nome (O Mecanismo de Proteção). Quando terminarmos a pesquisa (Explicação da Divulgação dos Resultados).

Se você tiver alguma dúvida, você pode me perguntar ou a pesquisador/a (Nome). Eu escrevi os telefones na parte de cima desse texto.

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aceito participar da pesquisa (Titulo da Pesquisa), que tem como objetivo (Objetivo).Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer. Entendi que posso dizer “sim” e participar. Mas que, a qualquer momento, posso dizer “não” e desistir que ninguém vai ficar furioso. Os pesquisadores tiraram dúvidas e conversaram com os meus responsáveis.

Recebi uma via deste termo de assentimento e li e concordo em participar da pesquisa.

Local,\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do menor Assinatura do (a) pesquisador (a)

Em caso de dúvida quanto à condução ética do estudo, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da SETREM:

Avenida Santa Rosa, 2405 - Centro, Três de Maio - RS, 98910-000

Prédio 10, sala 1018

Fone - (055) 3535-4613 E-Mail: cep@setrem.com.br