**TERMO DE ASSENTIMENTO INFORMADO LIVRE ESCLARECIDO**

(OBSERVAÇÃO: o termo de assentimento não elimina a necessidade de fazer o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) que deve ser assinado pelo responsável ou representante legal do menor de 18 anos ou legalmente incapaz)

Você está sendo convidado para participar da pesquisa **<INSERIR TÍTULO DA PESQUISA>**. Seus pais permitiram que você participe.

Queremos saber **<DESCREVER OS OBJETIVOS>.**

As crianças que irão participar desta pesquisa têm de **<INSERIR IDADE>** a **<INSERIR 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 **<INSERIR LOCAL>**, onde as crianças **<DESCREVER O MÉTODO>.** Para isso, será usado/a **<CITAR O MATERIAL>**. O uso do (a) **<CITAR MATERIAL>** é considerado(a) seguro(a), mas é possível ocorrer **<DESCREVER OS RISCOS>.** Caso aconteça algo errado, você pode nos procurar pelos telefones **<INSERIR NÚMERO DO TELEFONE>** do/a pesquisador/a **<INSERIR NOME COMPLETO DO(A) PESQUISADOR(A)>** ou o Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar na Rua Socorro Gomes, 190, Bairro Guajiru, CEP 60.843-070 pelo Telefone (85) 3195-2767, Fortaleza, Ce.

Mas há coisas boas que podem acontecer como **<DESCREVER OS BENEFÍCIOS>.**

Se você morar longe do **<INSERIR LOCAL DA PESQUISA>**, 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 as crianças que participaram.

Quando terminarmos a pesquisa **<EXPLICAÇÃO DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS>.**

Se você tiver alguma dúvida, você pode me perguntar. Eu escrevi os telefones na parte de cima deste texto.

**CONSENTIMENTO PÓS ESCLARECIDO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito participar da pesquisa **<INSERIR TÍTULO DA PESQUISA>.**

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 e que ninguém vai ficar furioso.

Os pesquisadores tiraram minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis.

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

Fortaleza, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do menor

Impressão dactiloscópica

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

Assinatura do Pesquisador