**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE)**

Você está sendo convidado a participar da pesquisa **(título da pesquisa**), sob responsabilidade do pesquisador **(citar o nome do pesquisador responsável**). Seus pais ou responsáveis sabem de tudo o que vai acontecer na pesquisa (**explicitar os riscos envolvidos no procedimento**) e permitiram que você participe.

Esta pesquisa será realizada para (**explicitar os objetivos da pesquisa descritos no projeto porém em linguagem acessível à idade do participante**). Você não é obrigado(a) a participar e poderá desistir sem problema nenhum. Você só participa se quiser. As crianças (**ou: os adolescentes**) que irão participar desta pesquisa têm de (**idade**) a (**idade**) anos de idade. A pesquisa será feita no(a) (**local**), onde as crianças (**ou adolescentes**) se encontram (**estudam etc**). Para isso, será realizado... (**materiais e métodos**). Esta pesquisa será realizada para (**descrever os benefícios**). Porém, podem acontecer... (**descrever possíveis desdobramentos dos riscos**). Caso aconteça algo errado, nos procure entrando em contato pelo (**telefone do pesquisador responsável**) ou pelo e-mail (**e-mail do pesquisador responsável**). É garantido o anonimato em relação a participação da pesquisa; não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados da pesquisa podem ser publicados (**explicação da divulgação dos resultados**), e a publicação ocorrerá sem a identificação das (**crianças ou adolescentes**) que participaram

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entendi, estou de acordo e aceito participar da pesquisa.

Juiz de Fora, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ .

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

Assinatura da(o) criança/adolescente

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

Assinatura do(a) pesquisador(a)

Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos deste estudo, você poderá consultar:

CEP- Comitê de Ética em Pesquisa - UniAcademia

UniAcademia

Juiz de Fora (MG) - CEP: 36016-000

Fone: (32) 3250-3818 / E-mail: comiteetica@uniacademia.edu.br

Pesquisador(a) Responsável: xxxxxxx

Endereço: xxxxxxx

Juiz de Fora (MG) - CEP: xxxxxxx | Fone: (32) xxxxxxx / E-mail: xxxxxxx