 **TERMO DE ASSENTIMENTO**

Obs.: adeque este termo às especificidades da sua pesquisa. 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.

Você está sendo convidado para participar da pesquisa (título da pesquisa). Seus pais permitiram que você participe. 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, não terá nenhum problema se desistir. A pesquisa será feita no/a (LOCAL), onde as crianças (MÉTODO). Para isso, será usado/a (MATERIAL). O uso do (a) (MATERIAL) é considerado(a) seguro (a), mas é possível ocorrer (RISCOS). Caso aconteça algo errado, você pode nos procurar pelos telefones (TELEFONES) do/a pesquisador/a (NOME PESQUISADOR(A). Mas há coisas boas que podem acontecer como (BENEFÍCIOS). 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 as crianças que participaram da pesquisa. Quando terminarmos a pesquisa (EXPLICACÃO 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 (TÍTULO DA PESQUISA), que tem o/s objetivo(s) (OBJETIVO(s)). 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 minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis. Recebi uma cópia deste termo de assentimento e li e concordo em participar da pesquisa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Assinaturas |
| Nome e/ou assinatura da criança/adolescente |  |  |
| Nome e assinatura dos pais/responsáveis |  |  |
| Nome e assinatura do pesquisador responsável |  |  |
| Cidade e Data |  |  |