**SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

**Pesquisador (a) responsável:** [Nome completo]
**Título do projeto de pesquisa:** [Título completo]
**Instituição proponente:** [Nome da instituição]

**Justificativa da dispensa do TCLE:**

Com base na Resolução CNS nº 466/2012, item IV.8, reconheço a obrigatoriedade do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) para a participação de seres humanos em pesquisas. No entanto, considerando a especificidade do presente estudo, solicito a dispensa justificada do TCLE pelos seguintes motivos:

* **Descrição da metodologia**: O estudo consiste em [descrever brevemente o delineamento da pesquisa e o tipo de material a ser utilizado, como revisão documental, análise de prontuários, bancos de dados secundários, etc.], não havendo contato direto com os participantes da pesquisa.
* **Impossibilidade de obtenção do TCLE**: Os dados utilizados são oriundos de [ex: arquivos institucionais, bancos de dados anonimizados, prontuários médicos arquivados], sem possibilidade de contato com os sujeitos da pesquisa.
* **Preservação da privacidade**: Toda a coleta e análise dos dados ocorrerá com estrita observância ao anonimato, sem qualquer identificação individual dos participantes, resguardando sua privacidade e imagem.
* **Autorização institucional**: A instituição detentora dos dados autorizou formalmente o acesso e a utilização das informações exclusivamente para fins científicos, conforme documentação anexa.
* **Compromisso ético**: Declaro estar ciente da responsabilidade ética envolvida na condução deste estudo, assumindo total responsabilidade pela segurança, confidencialidade e integridade das informações coletadas.

Diante do exposto, solicito a apreciação e aprovação da dispensa do TCLE por este Comitê de Ética em Pesquisa.

**Local e data:** [Cidade], \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_
**Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_