



## CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO DA PESSOA COMO SUJEITO

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, declaro que li as informações contidas neste documento, fui **devidamente** informado(a) pelo pesquisador(a) \_\_\_\_\_ dos procedimentos que serão utilizados, riscos e desconfortos, benefícios, custo/reembolso dos participantes, confidencialidade da pesquisa, concordando ainda em participar da pesquisa. Foi-me garantido que posso retirar o consentimento a qualquer momento, sem que isso leve a qualquer penalidade. Declaro, ainda, que recebi uma cópia deste Termo de Consentimento.

### NOME E ASSINATURA DO SUJEITO OU RESPONSÁVEL

(menor de 18 anos):

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

Assinatura

Local, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_