

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, XX,
Pesquisador (a) responsável pelo projeto “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXXX”
solicito perante este Comitê de ética em Pesquisa a dispensa da utilização do
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO para realização deste
projeto tendo em vista que o mesmo utilizará somente dados secundários obtidos
a partir XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Comprometemo-nos a cumprir o disposto na Resolução CNS 466 de 12 de
Dezembro de 2012 e complementares e asseguramos que todos os dados serão
manuseados com cautela, garantindo confidencialidade e sigilo das informações.
Os dados serão manipulados somente pelo responsável do estudo e equipe de
pesquisa abaixo assinados. Nenhum dado que permita a identificação do
participante do estudo será divulgado.

Araguaína,____, de _____, de 20__.

RESPONSÁVEL PELO PROJETO

ACADÊMICO/PESQUISADOR (1)

ACADÊMICO/PESQUISADOR (2)

ACADÊMICO/PESQUISADOR (3)

ACADÊMICO/PESQUISADOR (4)

Os campos de assinatura deverão ser exclusivos ou inclusos conforme quantidade de MEMBROS DA EQUIPE DE PESQUISA.

O NOME DO RESPONSÁVEL E DO ACADÊMICO/PESQUISADOR DEVERÁ ESTAR DIGITADO. TODOS QUE COMPÕEM O ESTUDO DEVERÃO ASSINAR ESTE DOCUMENTO.