



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu,
Portador(a) de CPF nº
telefone(s):
residente à

responsável pela proposta de Ensino Pesquisa intitulada:

cujo(s) objetivo(s) é (são):

Como responsável do projeto, afirmo que no ato da parceria, irei providenciar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido junto ao proprietário dos animais. No ato da parceria, o proprietário será informado da participação

dos animais na proposta de Ensino Pesquisa intitulada:

para as atividades:

Realizadas no(a) (local/is):

assim como a utilização de resultados obtidos pelo estudo em publicação de artigos científicos e divulgação em eventos científicos. Para fins de publicações e apresentações científicas, a identidade do(a) proprietário(a)/tutor(a)



será preservada. O(a) proprietário(a)/tutor(a) também será informado(a) que a qualquer momento poderá suspender a participação dos animais na(s) atividade(s), estando ciente de que não será gratificado monetariamente e que não receberá qualquer outro benefício pela sua participação.

Afirmo que caso haja danos decorridos durante o procedimento de colheita de material biológico e demais procedimentos, o animal será atendido gratuitamente pelos membros da equipe deste projeto, assim como indenização a que legalmente tem direito, caso seja comprovado nexos causal.

A seguir, exponho o(s) possível(is) risco(s) associado(s) ao(s) procedimento(s):

Bem como procedimento(s) alternativo(s) o(s) qual(is) possa(m) ser vantajoso(s) pelo(s) qual(is) se pode optar (se não existe/m, justificar).

O(a) proprietário(a)/tutor(a) autoriza, no caso de uso de imagem ou de voz, a gravação de sua voz/uso de sua imagem, preservada de qualquer forma sua identificação. Será, ainda, informado(a) de que as recomendações dos profissionais durante e após a utilização do animal devem ser seguidas e, caso haja qualquer dano ao animal referente ao não cumprimento dessas recomendações, não responsabilizará a equipe ou a instituição pelo evento. Ademais, possui **garantia de acesso**, em qualquer etapa da proposta, aos profissionais responsáveis pela mesma para **esclarecimento de eventuais dúvidas** acerca de procedimentos, riscos, benefícios, etc.

“Acredito ter sido suficientemente informado a respeito das informações que li ou que foram lidas por mim, descrevendo o estudo.

“Eu discuti com o **responsável** sobre a minha decisão em participar. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia do acesso a tratamento.”

“Assino o presente documento em duas vias de igual teor e forma, ficando uma em minha posse.”

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) proprietário(a)/tutor(a)

Assinatura do(a) responsável

Testemunha 1

Testemunha 2