**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tendo sido convidado (a) a participar como voluntário(a) do estudo: xxxxxxxxxxxxx, uma pesquisa que utilizará questionários, entrevista, observações, atividades e exercícios utilizados em sala de aula para a coleta de dados, recebi do professor mestrando xxxxxxxxx, responsável pela pesquisa, as seguintes informações que me fizeram entender, sem dificuldades os seguintes aspectos:

- que o objetivo da pesquisa é ;

- que a importância deste estudo é a de ;

- que esse estudo começou em XXX de XXX e terminará em XXXX de XXXXX;

- que participarão deste estudo...

- que o estudo seguirá os seguintes passos: análise documental das fontes bibliográficas; definição da amostragem para coleta de dados; distribuição do termo de consentimento livre e esclarecido; aplicação de questionários presenciais e a distância; roteiro para entrevista; captura de registros feitos em XXXXXXX; análise dos dados coletados; construção dos objetos virtuais de xxxxxxxx; análise e avaliação pelos professores presencial e a distância; ajustes e versão final dos objetos; apresentação dos resultados;

- que meu nome não será divulgado na pesquisa, sendo o resultado de minha participação identificado por um código (letra ou número);

- que poderão ser utilizados excertos da minha fala e/ou escrita;

- que, sempre que eu desejar, me será fornecido esclarecimento sobre cada uma das etapas da pesquisa;

- que, a qualquer momento, eu poderei recusar a continuar participando da pesquisa e, também, que eu poderei retirar este meu consentimento, sem que isso me traga qualquer penalidade ou prejuízo.

Finalmente, tendo eu compreendido tudo o que me foi informado sobre a minha participação no mencionado estudo e estando consciente dos meus direitos e das minhas responsabilidades, compreendendo a importância da minha participação para a realização dessa pesquisa, DOU O MEU CONSENTIMENTO SEM QUE PARA ISSO EU TENHA SIDO OBRIGADO (A) A PARTICIPAR.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do participante voluntário da pesquisa)

Endereço domiciliar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones para contato (com DDD): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela pesquisa

Natal/RN, XX de XXXX de XXXX.