**Termo de assentimento livre e esclarecido (TALE)**

**Para crianças e adolescentes (maiores que 6 anos e menores de 18 anos) e para legalmente incapaz.**

Você está sendo convidado a participar da pesquisa (título da pesquisa), coordenada pelo professor (citar o nome do pesquisador responsável e telefones). seus pais permitiram que você participe.

Nós queremos saber (objetivos da pesquisa descritos em linguagem acessível à idade do participante).

Você só precisa participar da pesquisa se quiser, é um direito seu e não terá nenhum problema se desistir. as crianças que irão participar desta pesquisa têm de (idade) a (idade) anos de idade.

A pesquisa será feita no/a (descrever o local), onde as crianças (descrever o método). Para isso, será usado/a (descrever material utilizado), ele é considerado (a) seguro (a), mas é possível ocorrer (descrever os riscos). Caso aconteça algo errado, você pode nos procurar pelos telefones que tem no começo do texto. Mas há coisas boas que podem acontecer como.... (descrever os benefícios trazidos pela pesquisa).

Se você morar longe do (local de realização/da coleta), nós daremos a seus pais dinheiro suficiente para transporte, para também acompanhar a pesquisa.

Ninguém saberá que você está participando da pesquisa; não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. os resultados da pesquisa vão ser publicados (explicação como se dará a divulgação dos resultados), mas sem identificar as crianças que participaram.

Eu (nome do participante) aceito participar da pesquisa (título da pesquisa).

Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer.

Entendi que posso dizer “sim” e participar, mas que, a qualquer momento, posso dizer “não” e desistir e que ninguém vai ficar com raiva de mim.

Os pesquisadores tiraram minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis.

Recebi uma cópia deste termo de assentimento e li e concordo em participar da pesquisa.

Marabá, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do menor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do pesquisador responsável |

\*Assinaturas nunca devem ficar em uma folha sozinhas.