UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA – PIBID

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Você está sendo convidado (a) ou Seu/Sua filho (a) está sendo convidado (a) para participar de uma pesquisa na sua escola. Meu nome é nome do coordenador de área, sou professor (a) da UFG, Campus de cidade em questão. Eu e um grupo de alunos, estudantes e bolsistas do curso de Artes, junto com o professor supervisor fulano de tal, estaremos aplicando questionários/ observando as aulas/ fotografando as atividades/ realizando entrevistas / produzindo vídeos e etc para contribuir com a realização das ações de ensino e pesquisada sua escola e com a formação dos estudantes que serão futuros professores na área de Artes.

Após receber os esclarecimentos e as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte desse trabalho / ou / permitir que o (a) seu (sua) filho (a) faça parte desse trabalho, assine ao final deste documento, que está em duas vias. Uma das vias ficará com você e a outra comigo. Em caso de recusa em participar da pesquisa, não haverá nenhum problema e você não será penalizado(a) de forma alguma. Em caso de dúvida sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato comigo nos telefones número de telefone do coordenador de área ou com as professoras Rusvênia Rodrigues e/ou Jaqueline Civardi, do Campus de Goiânia, por meio dos telefones (62) 3521-1515, 8156-1157 ou ainda no (62) 3521-1070.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES SOBRE A PESQUISA (sucinto e com linguagem simples)

1. Título

2. Justificativa, Objetivos e os Procedimentos utilizados da pesquisa;

3. Garantia do sigilo que assegure a privacidade dos sujeitos quanto aos dados confidenciais envolvidos na pesquisa;

Modelo de texto do tópico 3

Todos os dados que informem nome dos sujeitos envolvidos no trabalho são confidenciais, ou seja, não serão utilizados os nomes dos alunos e ou professores, para que ninguém seja identificado. No caso das imagens e da produção de vídeos, serão usados para análise e só serão divulgados com o seu consentimento por meio da assinatura nesse documento. Se ao longo do trabalho você decidir não fazer parte das atividades serão resguardados os direitos de não uso dos seus dados.

Nome e Assinatura do pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSENTIMENTO DA PARTICIPAÇÃO DA PESSOA COMO SUJEITO DA PESQUISA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG/ CPF/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, concordo em participar do estudo ou autorizar a participação do (a) minha/meu filho/filha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como sujeito. Fui devidamente informado(a) e esclarecido(a) pelo pesquisador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sobre a pesquisa, os procedimentos nela envolvidos, assim como os possíveis riscos e benefícios decorrentes de minha participação. Foi-me garantido que posso retirar meu consentimento a qualquer momento, sem que isto leve a qualquer penalidade (ou interrupção de meu acompanhamento/ assistência/tratamento, se for o caso).

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do sujeito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_