

[MODELO II: Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCC PÓS-GRADUAÇÃO
(Especialização), Monografia de Mestrado ou Tese de Doutorado]

(VERSÃO ATUALIZADA)

PROTOCOLO: (Título do Projeto)

Estes esclarecimentos estão sendo apresentados para solicitar sua participação livre e voluntária, ou a participação de (nome do participante, se for o caso – ex.: seu filho(a)), sob sua responsabilidade legal, no projeto (título do projeto), do Programa de Pós-Graduação (nome do Curso ou Programa) da Universidade de Santo Amaro – UNISA, que será realizado pelo pesquisador (nome do especializando/mestrando/doutorando) como Trabalho de Conclusão de Curso, sob orientação do Prof.(a) (nome do orientador). **O pós-graduando, por já ser graduado, é considerado habilitado para pesquisa, sendo facultativa a inclusão do nome do orientador em alguns casos.**

Nos casos de pesquisa de profissionais graduados e não vinculada a Trabalho de Conclusão de Curso, Monografia ou Tese, a figura do orientador é facultativa. O pesquisador responsável é o pesquisador principal.

Quando os sujeitos a serem pesquisados forem menores de idade, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido deverá ser assinado pelo respectivo responsável legal. Se a criança ou adolescente já tiver capacidade de compreensão, deverá ser aplicado também um Termo de Assentimento, em linguagem adequada à sua idade.

Justificativa: (Descrever, em linguagem acessível, a relevância e a necessidade da pesquisa). Exemplo: Esta pesquisa justifica-se pela necessidade de compreender como o uso de ferramentas de inteligência artificial tem impactado a produção científica na área da saúde, contribuindo para o desenvolvimento de diretrizes éticas e boas práticas de pesquisa.)

Objetivos: (Descrever os objetivos da pesquisa de forma clara). Exemplo: O objetivo desta pesquisa é analisar os efeitos do uso de assistentes de escrita baseados em inteligência artificial sobre a qualidade metodológica e a originalidade de artigos científicos produzidos por pesquisadores em formação.

Procedimentos: (Descrever detalhadamente o que o participante fará). Exemplo: Caso concorde em participar, você será convidado(a) a responder a um questionário online, disponibilizado via Google Forms, com perguntas sobre sua experiência no uso de ferramentas de inteligência artificial na escrita científica. O questionário tem duração aproximada de 30 minutos. As respostas serão anônimas e você poderá interromper o preenchimento a qualquer momento, bem como deixar de responder a qualquer pergunta que cause desconforto. Se houver entrevista, informar: A entrevista será realizada de forma remota, com duração estimada de 40 minutos, e será gravada em áudio, mediante sua autorização, para posterior transcrição e análise. As gravações serão

armazenadas em ambiente seguro e destruídas ao final do prazo de armazenamento de 5 anos.)

Riscos: (Descrever os riscos, a forma de mitigá-los e a garantia de assistência caso algum dos riscos ocorra). Exemplo: A participação nesta pesquisa envolve riscos mínimos, que podem incluir leve desconforto ao responder perguntas sobre práticas profissionais, cansaço ou tédio durante o preenchimento do questionário, eventual constrangimento ao relatar experiências pessoais ou profissionais, ou risco mínimo de quebra de confidencialidade dos dados em ambiente digital. Para minimizar esses riscos, você poderá interromper o preenchimento a qualquer momento, deixar de responder a qualquer pergunta sem prejuízo e, se desejar, desistir da pesquisa integralmente. Os dados serão coletados de forma anônima ou codificada, armazenados em ambiente seguro com acesso restrito aos pesquisadores, garantindo sua privacidade. Caso ocorra qualquer desconforto, você poderá solicitar pausa ou encerrar sua participação imediatamente.

Benefícios: (Descrever os benefícios diretos ou indiretos da pesquisa). Você não receberá benefícios diretos com sua participação. No entanto, sua participação poderá contribuir para o avanço do conhecimento científico sobre o tema investigado e para o desenvolvimento de estratégias que beneficiem a comunidade acadêmica e a sociedade em geral.

É garantido o acesso, em qualquer etapa do estudo, aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de eventuais dúvidas ou informações sobre os resultados parciais das pesquisas, quando em estudos abertos, ou de resultados que sejam do conhecimento dos pesquisadores.

O pesquisador responsável é (nome do pesquisador principal, com a respectiva titulação – ex.: Me., Ma., Dr., Dra.), que pode ser encontrado no endereço (endereço institucional – campus da UNISA a que pertence), telefone(s) (telefone da coordenação do curso ou setor, ou telefone do próprio pesquisador, se disponível). O orientador, Prof.(a) (nome do orientador), também estará disponível para esclarecimentos no e-mail (e-mail do orientador) e no telefone (telefone do orientador, se disponível). Se você tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-UNISA) – Rua Prof. Enéas de Siqueira Neto, 340, Jardim das Imbuías, São Paulo/SP – CEP 04829-300 – Tel.: (11) 2141-8119 – e-mail: cep@unisa.br. O CEP funciona de segunda a quinta-feira, das 8h às 12h e das 13h às 18h, e às sextas-feiras das 8h às 17h.

É garantida sua liberdade de retirada do consentimento a qualquer momento e de deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo à continuidade de qualquer benefício que você tenha obtido junto à instituição, antes, durante ou após o período deste estudo. As informações obtidas pelos pesquisadores serão analisadas em conjunto com as de outros participantes, não sendo divulgada a identificação de nenhum deles.

Ressarcimento: Caso você tenha qualquer despesa relacionada à sua participação (como transporte e alimentação), ela será integralmente ressarcida, mediante comprovante ou por valor pré-fixado acordado com o pesquisador. Você não terá nenhum custo pessoal para participar da pesquisa.

Indenização: Em caso de danos comprovadamente decorrentes de sua participação nesta pesquisa (físicos, psíquicos, morais ou materiais), você tem direito a assistência integral e gratuita, bem como à indenização, nos termos da Lei nº 14.874/2024 (art. 23). A responsabilidade pela indenização é do patrocinador, se houver, ou da instituição proponente.

Armazenamento e confidencialidade dos dados: Seu nome não será associado aos dados coletados. Será utilizado um código identificador no lugar do seu nome. Os dados serão armazenados em ambiente seguro (computador com senha, servidor institucional), com acesso restrito apenas aos pesquisadores envolvidos. Os dados serão utilizados exclusivamente para fins científicos (publicações, apresentações em eventos, teses, dissertações). Os dados serão armazenados pelo prazo de 5 (cinco) anos após o término da pesquisa, conforme determina a Lei nº 14.874/2024 (art. 51), e após esse período serão destruídos.

Uso futuro dos dados: Você autoriza que os dados coletados nesta pesquisa sejam utilizados em futuras pesquisas sobre o mesmo tema? () Sim () Não. A resposta "Não" não lhe trará qualquer prejuízo.

Direito ao acompanhante: Você tem direito a um acompanhante durante sua participação em qualquer atividade presencial da pesquisa, conforme prevê o art. 7º da Lei nº 15.378/2026 (Estatuto dos Direitos do Paciente).

Uma via deste Termo de Consentimento ficará em seu poder.

São Paulo, ____/____/____

(pesquisadores)

Se você concordar em participar desta pesquisa, assine no espaço determinado abaixo e coloque seu nome e o nº de seu documento de identificação.

Para participantes adultos (maiores de 18 anos):

Nome do participante: _____

Documento de identificação: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Para participantes menores de idade ou pessoas sob responsabilidade legal (a ser assinado pelo responsável):

Nome do participante (criança/adolescente):

Nome do representante legal (pai, mãe, tutor, curador):

Documento de identificação do representante:

Nível de representação (genitor, tutor, curador, procurador):

Assinatura do representante legal:

Data: ____/____/____

Assentimento do participante (quando a criança ou adolescente tiver capacidade de compreensão – a ser aplicado em documento separado ou no mesmo formulário):

Declaro que fui informado(a) sobre a pesquisa de forma adequada à minha idade e compreensão e concordo em participar.

Nome do participante (criança/adolescente): _____

Assinatura _____ ou _____ rubrica:

Data: ____/____/____

Declaração do pesquisador que obteve o consentimento:

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste participante (ou de seu representante legal) para a participação neste estudo, conforme preconizam a Lei nº 14.874/2024 e a Resolução CNS nº 466/2012 (no que não contraria a lei).

Assinatura do pesquisador responsável (pós-graduando):

Nome do orientador (se aplicável):

Assinatura do orientador (se aplicável):

Data: ____/____/____

ATENÇÃO: As páginas sem as assinaturas devem conter rubrica de todos os participantes e devem ser numeradas. Todas as assinaturas devem estar na mesma página. O endereço e o contato dos pesquisadores e do CEP devem constar em todas as páginas (sugerimos rodapé). Este modelo está em conformidade com a Lei nº

14.874/2024, a Lei nº 15.378/2026 e as orientações do Sistema Nacional de Ética em Pesquisa (SISNEP/INAEP).

Rodapé sugerido para todas as páginas:

Pesquisador responsável: [nome do pós-graduando] – e-mail: [e-mail] – Tel.: [telefone].
Orientador: Prof.(a) [nome] – e-mail: [e-mail]. CEP-UNISA: Rua Prof. Enéas de Siqueira Neto, 340 – São Paulo/SP – Tel. (11) 2141-8119 – e-mail: cep@unisa.br