



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLÓGICA
BAIANO
Campus xxxx (endereço)

Modelo de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Eu _____ portador(a) do documento de Identidade _____ concordo em participar da pesquisa (titulo do projeto de pesquisa), aos cuidados do(a) (nome do pesquisador). Informo que estou consciente e perfeitamente esclarecido quanto ao questionário que responderei e que estes dados serão sigilosos. Eu entendo que minha participação é voluntária e que tenho direito de retirar minha autorização a qualquer momento sem nenhum prejuízo. Concordo com a publicação dos resultados em reuniões ou revistas científicas. Estou também ciente que se não me sentir atendido poderei procurar o(a) pesquisador (a) (nome do pesquisador), conforme identificação e endereço contidos neste termo.

Nome: _____ RG: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____