

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, XX,
Pesquisador (a) responsável pelo projeto “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXX”
solicito perante este Comitê de ética em Pesquisa a dispensa da utilização do
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO para realização
deste projeto tendo em vista que o mesmo utilizará somente dados secundários
obtidos a partir XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.
Comprometemo-nos a cumprir o disposto na Resolução CNS 466 de 12 de
Dezembro de 2012 e complementares e asseguramos que todos os dados
serão manuseados com cautela, garantindo confidencialidade e sigilo das
informações. Os dados serão manipulados somente pelo responsável do
estudo e equipe de pesquisa abaixo assinados. Nenhum dado que permita a
identificação do participante do estudo será divulgado.

Goiânia, _____, de _____, de 20__.

RESPONSÁVEL PELO PROJETO

ACADÊMICO/PESQUISADOR (1)

ACADÊMICO/PESQUISADOR (2)

ACADÊMICO/PESQUISADOR (3)

ACADÊMICO/PESQUISADOR (4)

Os campos de
assinatura deverão ser
exclusos ou inclusos
conforme quantidade
de MEMBROS DA
EQUIPE DE PESQUISA.

O NOME DO RESPONSÁVEL E DO ACADÊMICO/PESQUISADOR DEVERÁ ESTAR DIGITADO. TODOS QUE
COMPÕEM O ESTUDO DEVERÃO ASSINAR ESTE DOCUMENTO.