

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PROJETO PESQUISA:

Pesquisador (a):

Orientador (a):

Nome da participante voluntária: _____

Idade: ____ anos

Carteira de Identidade: _____ CPF: _____

Você está sendo convidada a participar, como voluntária, da pesquisa _____

Para o desenvolvimento da pesquisa serão realizadas: observação das rotinas da escola e das turmas, análise de documentos, entrevistas e conversas informais com as professoras. Por isso, pedimos a sua autorização para gravar as entrevistas. Todos os dados serão utilizados **EXCLUSIVAMENTE** para fins de pesquisa. Portanto, sua imagem, sua identidade e suas informações serão utilizadas com padrões profissionais de sigilo e não serão utilizados para qualquer outro fim. Você será esclarecida sobre a pesquisa em qualquer aspecto e a qualquer momento que desejar. Você é livre para recusar-se a participar, retirar seu consentimento ou interromper a participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não irá acarretar qualquer penalidade ou ônus. Pedimos apenas que você nos informe, em caso de desistência, por meio do telefone _____ pelo e-mail _____.

Os resultados da pesquisa serão enviados para você e permanecerão confidenciais. Seu nome ou o material que indique a sua participação não será liberado sem a sua permissão. Você não será identificada em nenhuma publicação que possa resultar deste estudo. Uma cópia deste consentimento informado será arquivada no Programa de Pós-Graduação em Educação – Mestrado - da Universidade do Estado de Minas Gerais (PPGE/UEMG) e outra será fornecida a você.

Caso você concorde com a realização desta pesquisa e o uso dos dados **EXCLUSIVAMENTE** para fins de pesquisa neste projeto, preencha a seguir:

Eu, _____ declaro ter sido, suficientemente, informada sobre a pesquisa e concordo em participar de sua realização. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e rever a minha decisão, se assim o desejar.

Fui cientificada de que todos os dados desta pesquisa serão confidenciais e de que não há ônus algum nessa participação. Em caso de dúvidas poderei contatar a pesquisadora, estudante do curso de Mestrado da UEMG, _____, cujos contatos me foram disponibilizados.

Declaro que concordo em participar desse estudo. Recebi uma cópia deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2015.

Participante
(Assinatura)

Pesquisador (a)