**TERMO DE SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE**

Eu, coloque seu nome, caso a pesquisa seja de um grupo, coloque o nome de todos os pesquisadores, da Instituição (coloque o nome da instituição proponente da pesquisa, se houver), pesquisador (es) do projeto de pesquisa intitulado: (coloque o nome da pesquisa), declaro (amos) para os devidos fins, conhecer e cumprir as Resoluções Éticas Brasileiras, em especial a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 466/12, item IV.8.

 Informo que este projeto de pesquisa não apresenta Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), pois se trata de uma pesquisa documental, em (coloque qual o tipo de documento será pesquisado: se prontuários/documentos/ fichas), e não será possível obter o consentimento livre e esclarecido das pessoas cujos dados estão contidos nesses documentos de acesso restrito, pois elas não frequentam a instituição detentora. Por isto, propomos ao CEP/IFAC a dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE para esta pesquisa.

Local, dia de mês de ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador

**OBSERVAÇÕES:**

1- Excluir todas as informações destacadas na cor vermelha e entre colchetes que constam neste modelo de documento;

2- Adeque este termo às especificidades da sua pesquisa;

3- Todos os pesquisadores que participam da pesquisa precisam assinar ao termo.