

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

INFORMAÇÕES PARA O PESQUISADOR

Esta solicitação se aplica às pesquisas realizadas com banco de dados secundários sem identificação do participante da pesquisa.

Não se aplica aos prontuários clínicos ou aos participantes, exceto em situações em que o TCLE não pode ser aplicado, seja por perda de acompanhamento, mudança de telefone e/ou de endereço do participante, ou de seu representante caso seja menor ou tenha ido à óbito.

RETIRAR ESTE QUADRO QUANDO FOR SUBMETIDO AO COMITÊ DE ÉTICA!

Modelo sugerido para escrita

Solicito a dispensa da aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido do projeto de pesquisa intitulado **(Título da Pesquisa e justificativa para solicitação da dispensa)**

Nestes termos, me comprometo a cumprir todas as diretrizes e normas regulamentadoras descritas na Resolução **(citar qual Resolução 466/2012 ou 510/2016)** do CNS/CONEP e suas complementares no que diz respeito ao sigilo e confidencialidade dos dados utilizados.

Recife, ___ de _____ de 20__

Pesquisador Responsável / Orientador

(Assinatura e Carimbo)