



TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TALE

OLÁ!
SOU A
PROFESSORA...

EI, SOU A
PROFESSORA...

OI, SOU A
PROFESSORA



(BREVE EXPLICAÇÃO SOBRE A PESQUISA)

GOSTARÍAMOS MUITO QUE VOCÊ PARTICIPASSE DESTE ESTUDO COM A GENTE!



PARA REALIZAR ESSE ESTUDO...
(EXPLICAR BREVEMENTE COMO SERÁ FEITO: OBSERVAÇÃO DAS AULAS, ENTREVISTA, JOGOS...?).



SUA PARTICIPAÇÃO É MUITO IMPORTANTE PARA NÓS PROFESSORAS, E TAMBÉM PARA OS SEUS COLEGAS, POIS, PROCURAMOS ENTENDER COMO...

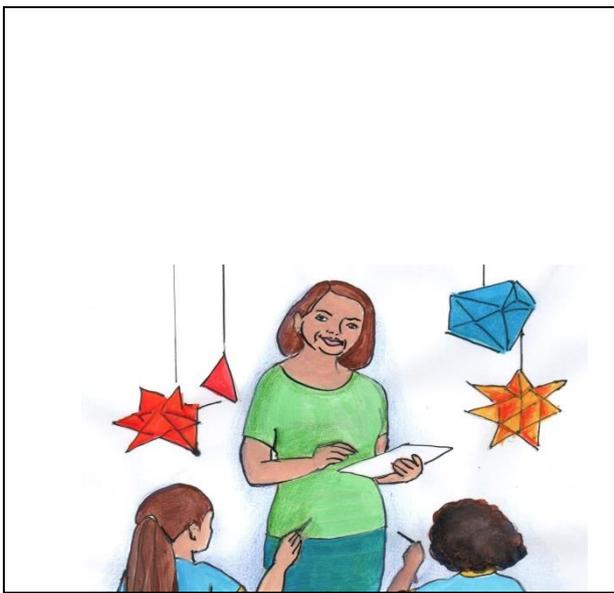


DEPOIS QUE A GENTE EXPLICOU O QUE É O ESTUDO E VOCÊ TER ENTENDIDO TUDO DIREITINHO, VOCÊ PODERÁ DECIDIR SE QUER PARTICIPAR ASSINANDO UM **ASSENTIMENTO**, OU SEJA, UM DOCUMENTO PARA CONFIRMAR O SEU “SIM”!



NO “TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO” QUALQUER PALAVRA OU INFORMAÇÃO QUE VOCÊ NÃO ENTENDER, POR FAVOR, ME PERGUNTE E ESTAREI PRONTA PARA LHE EXPLICAR.

PROMETEMOS QUE RESPEITAREMOS TODOS OS SEUS DIREITOS, CUIDANDO BEM DE VOCÊ. VAMOS EXPLICAR TUDO SOBRE O QUE VAMOS FAZER NO ESTUDO. PODE PERGUNTAR O QUE QUISER! VAMOS RESPONDER DE UM JEITO QUE VOCÊ ENTENDA!



AH! TUDO O QUE A GENTE APRENDER E ESCREVER SOBRE O ESTUDO NÃO VAI MOSTRAR O SEU NOME, OU DE OUTRAS CRIANÇAS. ISSO SE CHAMA ANONIMATO.



VOCÊ NÃO GASTARÁ NADA PARA PARTICIPAR, E TAMBÉM NÃO VAI RECEBER DINHEIRO POR ISSO.



SE, POR ALGUM MOTIVO, ALGO RUIM ACONTECER DEVIDO À SUA PARTICIPAÇÃO NO ESTUDO, VOCÊ TEM DIREITO DE RECEBER UMA COMPENSAÇÃO.



SE VOCÊ OU SEUS RESPONSÁVEIS TIVEREM DÚVIDAS COM RELAÇÃO A ESSE ESTUDO, ENTREM EM CONTATO CONOSCO. NOSSOS CONTATOS ESTARÃO COM A PROFESSORA DA SUA TURMA E NO DOCUMENTO QUE SERÁ ENCAMINHADO AOS SEUS RESPONSÁVEIS. AGRADECEMOS MUITO PELA SUA PARTICIPAÇÃO!



SE QUISER PARAR DE PARTICIPAR DO ESTUDO A QUALQUER MOMENTO, É SÓ FALAR COM A GENTE, COM SUA PROFESSORA, OU PEDIR PARA SEUS RESPONSÁVEIS NOS AVISAREM. E TUDO BEM! NÃO FICAREMOS CHATEADAS COM VOCÊ!

SE VOCÊ ACEITA PARTICIPAR DO NOSSO ESTUDO, ASSINE SEU NOME OU FAÇA UM DESENHO QUE REPRESENTA VOCÊ. VOCÊ RECEBERÁ UMA VIA ASSINADA DESSE DOCUMENTO.



Ilustrações: Marina Librelon

ASSINE AQUI, NESTE ESPAÇO, POR FAVOR!



Assinatura

Nome da(o) mestrando(a)
Endereço e telefone

Assinatura

Nome do(a) orientador(a)
Endereço e telefone

Assinatura

Nome do(a) coorientador(a) se houver
Endereço e telefone

Montes Claros, ____/____/2025

**ENDEREÇO DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA DA UNIMONTES: Campus
Universitário “Professor Darcy Ribeiro” – Reitoria – Prédio 05** Caixa Postal N° 06 – Montes Claros/
MG – CEP: 39.401-089 www.unimontes.br – e-mail: comite.etica@unimontes.br Telefone: (38) 3229-
8182