TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Convidamos o (a) Sr (a) para participar da Pesquisa intitulada (título da pesquisa), sob a responsabilidade do pesquisador (nome do coordenador do projeto de pesquisa ou extensão / nome do docente responsável pela disciplina), a qual pretende (inserir o objetivo da pesquisa). Sua participação com seu animal (particular ou propriedade) é voluntária e se dará por meio de (inserir a forma de participação do sujeito da pesquisa explicando claramente em que consiste tal participação. **Descrever os procedimentos a serem realizados com os animais - nº de visitas, o que será realizado e quando, descrição do que será feito com os animais, etc**).

Os riscos decorrentes da participação dos seu (s) animal (is) na pesquisa são (inserir os riscos para o animal - descrever riscos e transtornos a que estará submetido o animal, inclusive a possibilidade de uso de placebo). Se você aceitar participar, os resultados decorrentes do estudo com seu (s) animal (is) estará contribuindo para (Descrever os benefícios do estudo para o animal e, se for o caso, para outros animais que poderão se beneficiar com os resultados do projeto. Se houver algum benefício para a sociedade, o pesquisador também deve mencionar.).

O Médico Veterinário responsável pelo (s) seu (s) animal (is) será o (a) Dr. (a) inserir o nome do médico veterinário responsável, inscrito (a) no CRMV sob o nº inserir número do CRMV. Além dele, a equipe do (nome do coordenador da pesquisa) também se responsabilizará pelo bem-estar do (s) seu (s) animal (is) durante todo o estudo e ao final dele. Quando for necessário, durante ou após o período do estudo, você poderá entrar em contato com o (nome do coordenador da pesquisa) ou com a sua equipe pelos contatos:

Tel. de emergência: inserir contato de emergência

Equipe: informar nome dos membros da equipe

Endereço: informar endereço

Telefone: informar telefones de contato

Se depois de consentir em sua participação o (a) Sr (a) desistir de continuar participando, tem o direito e a liberdade de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, seja antes ou depois da coleta dos dados, independente do motivo e sem prejuízo a sua pessoa.

O (a) Sr (a) não terá despesas e também não receberá remuneração. Os resultados da pesquisa serão analisados e publicados, mas sua identidade e de seu (s) animal (is) não serão divulgadas, sendo guardada em sigilo.

**Declaração de consentimento pós-informação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fui devidamente esclarecido (a) sobre todos os procedimentos do projeto (Inserir o título do projeto), seus riscos e benefícios ao (s) animal (is) pelo (s) qual (is) sou responsável. Fui também informado que posso retirar meu (s) animal (is) do estudo a qualquer momento. Ao assinar este Termo de Consentimento, declaro que autorizo a participação do (s) meu (s) animal (is) identificado (s), a seguir, neste projeto.

Este documento será assinado em duas vias, sendo que uma via ficará comigo e outra com o pesquisador

(Cidade/UF), dd/mm/aaaa

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

Assinatura do participante

Impressão do dedo polegar

Caso não saiba assinar

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

Assinatura do Pesquisador Responsável

Nome do participante:

Documento de Identidade do participante:

Identificação do (s) animal (is) (repetir tantas vezes quantas forem os animais)

Nome:

Número de identificação:

Espécie:

Raça: