(Pesquisador: preencha os campos abaixo – antes submeter ao CEP retire tudo que estiver em vermelho e certifique-se que a paginação segue o formado “1 de 3”, “2 de 3”, etc. Favor ajustar também o conteúdo do cabeçalho e rodopé).

Conforme determinação da CONEP/CNS/MS *“Para a obtenção de dados do*

*participante de pesquisa, mesmo em prontuários, faz-se necessário o preenchimento do*

*TCLE pelo participante de pesquisa. Conforme disposto na resolução CNS 466/2012,*

*item IV: "O respeito devido à dignidade humana exige que toda pesquisa se processe*

*com consentimento livre e esclarecido dos participantes, indivíduos ou grupos que, por*

*sie/ou por seus representantes legais, manifestem a sua anuência à participação na*

*pesquisa". Entretanto caso não seja possível a obtenção dos consentimentos (por*

*exemplo, pacientes que não se tenha contato ou falecidos) pode ser dado uma*

*justificativa (postados na forma de documento assinado pelo pesquisador,*

*preenchimento do cadastro do protocolo no campo sobre a justificativa para dispensa*

*do TCLE e um documento com a funcionalidade "copiar e colar" sem a assinatura),*

*além da anuência da instituição detentora dos prontuários (por exemplo: um Termo de*

*Compromisso de Utilização de Dados).”*

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

Eu, (nome do pesquisador responsável, conforme esta cadastrado na plataforma Brasil), pesquisador responsável pelo projeto “(título do projeto conforme esta cadastrado na Plataforma Brasil)”, solicito perante este Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Padre Albino a dispensa da utilização do TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO para realização deste projeto tendo em vista que o mesmo utilizará (dados secundários obtidos a partir do estudo de material já coletado, revisão de prontuários ou outras justificativas).

(Coloque como os dados foram coletados e como são armazenados e quem detém a

guarda).

Saliento que respeitarei a privacidade e o sigilo tanto dos sujeitos como dos dados

confidenciais envolvidos na pesquisa e asseguro que os dados não serão divulgados.

Nestes termos, me comprometo a cumprir todas as diretrizes e normas reguladoras

descritas na Resolução n° 466 de 12 de dezembro de 2012.

Local, data

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

Assinatura do Responsável pelo Projeto

Endereço/ telefone/e-mail