**CERTIFICADO DO ASSENTIMENTO**

Meu nome é . . . . . . . . . . . . . (nome do pesquisador) e meu trabalho é pesquisar. . . . . . . . . . . . .

Vou informá-lo e, convidá-lo a participar desta pesquisa. Você pode escolher se quer participar, ou não. Discutimos esta pesquisa com seus pais, ou responsáveis, e eles concordaram com a sua participação. Mas, se você não desejar fazer parte na pesquisa, não é obrigado.

Antes de aceitar, você pode conversar com seus pais, amigos ou qualquer um com quem você se sentir à vontade. Se houver algumas palavras que você não entenda ou, coisas que você queira que eu explique mais detalhadamente porque você ficou mais interessado ou preocupado, por favor, peça para parar, a qualquer momento, e eu explicarei o que não foi compreendido.

Queremos avaliar . . . . . . . . . . . . . e, essa avaliação se justifica por . . . . . . . . . . . . .

Durante a pesquisa você terá que realizar . . . . . . . . . . . . . (descrever o procedimento).

Esses procedimentos já foram testados e usados em vários outros estudos, em adultos e em crianças. Não houve nada que nos preocupasse. Porém, se qualquer coisa incomum acontecer a você, precisaremos saber e, você deverá se sentir à vontade para nos chamar a qualquer momento para falar sobre suas preocupações ou perguntas.

Há algumas outras coisas que eu gostaria que você soubesse. Existem alguns riscos, tais como . . . . . . . . . . . . .

Sobre os benefícios seus, com esta pesquisa, serão . . . . . . . . . . . . .

Não falaremos para outras pessoas que você está nesta pesquisa e também não compartilharemos informação sobre você para qualquer um que não trabalha na pesquisa. Qualquer informação sobre você terá um número ao invés de seu nome.

Quando terminarmos a pesquisa, conversaremos, com você e seus pais, sobre o que aprendemos com a pesquisa. Eu também lhe darei um papel com os resultados por escrito. Depois, iremos falar com mais pessoas, cientistas e outros, sobre a pesquisa. Faremos isto escrevendo e compartilhando relatórios e indo para as reuniões com pessoas que estão interessadas no trabalho que fazemos.

Caso queira se comunicar comigo, em qualquer etapa da pesquisa, você pode nos localizar pelos telefones abaixo ou, se você estiver por perto, poderá vir nos ver no endereço . . . . . . . . . . . . . . Se você quiser falar com outra pessoa tal como o seu professor ou doutor, não tem problema.

Se entendeu o que a pesquisa pretende e, ainda, se concorda em participar, você deverá assinar este certificado de assentimento.

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

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

Nome e assinatura da criança/adolescente

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

Nome e assinatura dos pais/responsáveis

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

Nome e assinatura do pesquisador

Nome completo do pesquisador

Telefone(s):

Endereço completo: