**SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE APLICAÇÃO DO TERMO DE**

**CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE**

**PROJETO DE PESQUISA**

[Título do projeto]

**PESQUISADOR RESPONSÁVEL**

[Nome do pesquisador principal ou pesquisadores]

Por se tratar de estudo **[tipo do estudo]**, realizado através de **[método]** dos participantes selecionados, os autores solicitam dispensa da aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE, garantindo sigilo das informações coletadas assegurando desta forma a privacidade dos participantes quanto aos dados confidenciais envolvidos na pesquisa. Outrossim, estamos cientes que os dados obtidos a partir dos participantes da pesquisa não poderão ser usados para outros fins além dos previstos no protocolo, conforme disposto na Resolução CNS nº 466/12.

Vitória, **[dia]** de **[mês]** de **[ano]**.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pesquisador principal |