

Não inserir timbre/logomarca

DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO

[Eu | Nós], [nome(s) do(s) pesquisador(es)], pesquisador(es) da Universidade Federal do Paraná, solicito(amos) a dispensa do TCLE na pesquisa intitulada [título da pesquisa] em razão de [justificar os motivos para a solicitação de dispensa do termo].

[Local, ____ de _____ de ____]

[Nome e assinatura do pesquisador responsável]

[Nome e assinatura do orientador, se houver]

[Nome e assinatura do coorientador, se houver]

[Nome e assinatura de TODOS os colaboradores, se houver]