

APÊNDICE B – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

NOME DO SERVIÇO DO PESQUISADOR

Pesquisador Responsável: Elaine Maria De Souza.

Endereço: av. Pe. Bruno Mariano N° 465

CEP: 78620-000 General Carneiro - MT

Fone: (66) 92144054

E-mail: elainemariagc@gmail.com

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

O Sr. (a) está sendo convidado (a) como voluntário (a) a participar da pesquisa “A importância da capoeira em aulas de Educação Física no ensino fundamental II na cidade de General Carneiro-MT”. Neste estudo pretendemos refletir sobre a importância da capoeira como elemento da cultura Afro-Brasileira e seu desenvolvimento em aulas de Educação Física na cidade de General Carneiro- MT.

Para este estudo adotaremos a aplicação de questionários com questões relacionadas a inserção da capoeira nas aulas de Educação Física. Para participar deste estudo você não terá nenhum custo, nem receberá qualquer vantagem financeira. Você será esclarecido (a) sobre o estudo em qualquer aspecto que desejar e estará livre para participar ou recusar-se a participar. Poderá retirar seu consentimento ou interromper a participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido pelo pesquisador.

O pesquisador irá tratar a sua identidade com padrões profissionais de sigilo.

Os resultados da pesquisa estarão à sua disposição quando finalizada. Seu nome ou o material que indique sua participação não será liberado sem a sua permissão.

O (A) Sr (a) não será identificado em nenhuma publicação que possa resultar deste estudo.

Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma cópia será arquivada pelo pesquisador responsável, nas FACULDADES UNIDAS DO VALE DO ARAGUAIA – UNIVAR, e a outra serão fornecidas a você.

Caso haja danos decorrentes dos riscos previstos, o pesquisador assumirá a responsabilidade pelos mesmos.

Eu, _____ portador do documento de Identidade _____ fui informado (a) dos objetivos do estudo “NOME DO ESTUDO”, de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão de participar se assim o desejar.

Declaro que concordo em participar desse estudo. Recebi uma cópia deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada à oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

General Carneiro-MT, _____ de _____ de 2017.

Nome Assinatura participante / Data

Nome Assinatura testemunha /Data

Caso o participante deseje mais informações, entrar em contato com Pesquisador Responsável: Elaine Maria De Souza.

Endereço: av. Pe. Bruno Mariano N° 465

CEP: 78620-000 General Carneiro - MT

Fone: (66) 92144054

E-mail: elainemariagc@gmail.com