

## TCLE – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Título do Projeto:

Pesquisador Responsável: Prof. Dr. Roberto Cavallari Filho

Nome do participante: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

Você está sendo convidado(a) para participar, como voluntário, do projeto de pesquisa “Cultura organizacional baseada na aprendizagem: análise da cultura de uma rede de supermercados no estado de São Paulo”, de responsabilidade do pesquisador Prof. Dr. Roberto Cavallari Filho.

Leia cuidadosamente o que segue e me pergunte sobre qualquer dúvida que você tiver. Após ser esclarecido(a) sobre as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte do estudo, assine ao final deste documento, que consta em duas vias. Uma via pertence a você e a outra ao pesquisador responsável. Em caso de recusa, você não sofrerá nenhuma penalidade.

### **Declaro ter sido esclarecido sobre os seguintes pontos:**

1. O trabalho tem por objetivo \_\_\_\_\_.
2. A minha participação nesta pesquisa será em \_\_\_\_\_, entre os meses de \_\_\_\_\_, com duração média de \_\_\_\_\_ por participação por atividade, com a participação do docente pesquisador responsável e os discentes envolvidos com a pesquisa, para responder questionários e oferecer relatos de \_\_\_\_\_, autorizando, inclusive, para fins internos à pesquisa e de divulgação da atividade acadêmica, o registro de áudio, de vídeo ou imagem.
3. Durante a execução da pesquisa poderão ocorrer riscos de \_\_\_\_\_, que serão minimizados através do comprometimento do sigilo do nome (item 9) e do uso de nomes fictícios (físicos e jurídicos) em todas as publicações dos resultados da pesquisa, conforme Resolução 466/12 do CNS – Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde.
4. Ao participar desse trabalho estarei contribuindo com o desenvolvimento educacional, social e empresarial, permitindo, através da minha participação nas atividades de entrevistas e testemunho de experiência, diante da \_\_\_\_\_ (tema/tópico), mesmo podendo gerar tensão no ambiente organizacional e pessoal, a possibilidade do projeto diagnosticar problemas e apontar prognósticos em \_\_\_\_\_ (área) com a finalidade de resolver as lacunas deixadas durante o processo.
5. A minha participação neste projeto deverá ter a duração de \_\_\_\_\_ por participação por atividade, podendo ser contactado, conforme disponibilidade e conveniência de horário previamente acordado, entre os meses de \_\_\_\_\_, para oferecer mais esclarecimentos e/ou tirar dúvidas sobre pontos das minhas respostas e entrevista.

6. Não terei nenhuma despesa ao participar da pesquisa e poderei deixar de participar ou retirar meu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e não sofrerei qualquer prejuízo.
7. Fui informado e estou ciente de que não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, por minha participação, no entanto, caso eu tenha qualquer despesa decorrente da participação na pesquisa, serei ressarcido.
8. Caso ocorra algum dano comprovadamente decorrente de minha participação no estudo, poderá ser compensado conforme determina a Resolução 466/12 do CNS.
9. Meu nome será mantido em sigilo, assegurando, assim, a minha privacidade, e se eu desejar terei livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que eu queira saber antes, durante e depois da minha participação.
10. Fui informado que os dados coletados serão utilizados, única e exclusivamente, para fins desta pesquisa, e que os resultados poderão ser publicados.
11. Qualquer dúvida, pedimos a gentileza de entrar em contato com Roberto Cavallari Filho, pesquisador responsável pela pesquisa, via o telefone \_\_\_\_\_ ou e-mail: [roberto.cavallari@unimar.br](mailto:roberto.cavallari@unimar.br), e/ou com o pesquisador \_\_\_\_\_, e/ou com o Comitê de Ética em Pesquisa da UNIMAR, localizado na Rua Higino Muzi Filho nº1001, telefone: (14) 2105-4001, e-mail: [cep@unimar.br](mailto:cep@unimar.br)

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ declaro ter sido informado e concordo em participar, como voluntário, do projeto de pesquisa acima descrito.

Marília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura do participante

\_\_\_\_\_

Pesquisador Responsável

\_\_\_\_\_