

**GABINETE DO REITOR**

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

O(a) senhor(a) está sendo convidado a participar de uma pesquisa de graduação intitulada Estudo de usuários do Instituto de Documentação e Investigação em Ciências Humanas da Universidade do Estado de Santa Catarina (IDCH/UDESC), que fará a aplicação de questionário, tendo como objetivos conhecer os usuários do Instituto de Documentação e Investigação em Ciências Humanas do Centro de Ciências Humanas e da Educação da Universidade do Estado de Santa Catarina (IDCH/FAED/UDESC); traçar o perfil do usuário do IDCH; apontar o meio pelo qual o usuário tomou conhecimento da existência do IDCH; verificar a frequência de uso, do IDCH, pelos usuários; identificar o acervo e o tipo de documento utilizado pelo usuário e identificar o grau de satisfação em relação à informação obtida. O questionário será encaminhado aos respondentes por meio de um e-mail. Não é obrigatório responder a todas as perguntas.

O(a) Senhor(a) e seu/sua acompanhante não terão despesas e nem serão remunerados pela participação na pesquisa. Todas as despesas decorrentes de sua participação serão ressarcidas. Em caso de dano, durante a pesquisa será garantida a indenização.

Os riscos destes procedimentos serão mínimos por envolver possíveis constrangimentos ao responder algumas das questões formuladas de acordo com os procedimentos metodológicos da pesquisa.

Os benefícios e vantagens em participar deste estudo serão fornecer dados e informações suficientes para se propor adequações aos serviços e produtos oferecidos pelo IDCH, bem como fornecer subsídios a gestora da unidade de informação para a tomada de decisões em ações futuras, favorecendo a melhoria dos produtos e serviços ofertados pelo IDCH.

A pessoa que estará acompanhando os procedimentos será o pesquisador Felipe Wosniak.

O(a) senhor(a) poderá se retirar do estudo a qualquer momento, sem qualquer tipo de constrangimento.

Solicitamos a sua autorização para o uso de seus dados para a produção de artigos técnicos e científicos. A sua privacidade será mantida através da não-identificação do seu nome.

Este termo de consentimento livre e esclarecido é feito em duas vias, sendo que uma delas ficará em poder do pesquisador e outra com o sujeito participante da pesquisa.

Em Florianópolis

NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL PARA CONTATO: Marcia Silveira Kroeff

NÚMERO DO TELEFONE: (48) 988231323

ENDEREÇO: Duarte Schutel, 181 ap. 1025 - Centro – Florianópolis – Cep: 88015640

ASSINATURA DO PESQUISADOR:

NOME DO ALUNO PARTICIPANTE PARA CONTATO: Felipe Wosniak

NÚMERO DO TELEFONE: (48) 991877005

ENDEREÇO: Campolino Laurindo de Jesus, casa nº 11 – Forquilha – São José – Cep: 88106557

EMAIL: felipe.wosniak@hotmail.com

ASSINATURA DO ALUNO:

Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos – CEPESH/UDESC

Av. Madre Benvenuta, 2007 – Itacorubi – Florianópolis – SC -88035-901

Fone/Fax: (48) 3664-8084 / (48) 3664-7881 - E-mail: [cepsh.reitoria@udesc.br](mailto:cepsh.reitoria@udesc.br) / [cepsh.udesc@gmail.com](mailto:cepsh.udesc@gmail.com)

CONEP- Comissão Nacional de Ética em Pesquisa

SEPN 510, Norte, Bloco A, 3º andar, Ed. Ex-INAN, Unidade II – Brasília – DF- CEP: 70750-521

Fone: (61) 3315-5878/ 5879 – E-mail: [conep@saude.gov.br](mailto:conep@saude.gov.br)

**GABINETE DO REITOR**

**TERMO DE CONSENTIMENTO**

Declaro que fui informado sobre todos os procedimentos da pesquisa e, que recebi de forma clara e objetiva todas as explicações pertinentes ao projeto e, que todos os dados a meu respeito serão sigilosos. Eu compreendo que neste estudo, as medições dos experimentos/procedimentos de tratamento serão feitas em mim, e que fui informado que posso me retirar do estudo a qualquer momento.

Nome por extenso \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.