**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Prezado (a),

Convido o (a) senhor (a) para esta pesquisa que se trata de uma “**“SOROPREVALÊNCIA DE TESTES NÃO-TREPONÊMICOS NO MUNICÍPIO DE AVARÉ, SP.””** que pretende realizar exames como medida de prevenção da sífilis. O objetivo do trabalho é determinar a quantidade de testes não-treponêmicos do tipo VDRL do município de Avaré, SP e em universitários do Centro Universitário Sudoeste Paulista e no intuito de enfatizar a importância da sífilis. Para isso, será necessário coletar 5 mL de sangue periférico, onde será separado o soro para a realização dos testes. Após a utilização, o soro será descartado, assim como o restante do sangue coletado. Os riscos relacionados a esse trabalho envolvem somente possíveis consequências da coleta, como vermelhidão ou inflamação das paredes do vaso. Os voluntários também serão convidados a responder um questionário simples sobre o conhecimento da doença.

Esclarecemos que a participação no estudo é voluntária e, portanto, o (a) senhor (a) não é obrigado (a) a fornecer as informações e/ou colaborar com as atividades solicitadas pelo Pesquisador (a). Caso decida não participar do estudo, ou resolver a qualquer momento desistir do mesmo, não sofrerá nenhum dano, nem haverá modificação na assistência que vem recebendo na Instituição. Os pesquisadores envolvidos estarão a sua disposição para qualquer esclarecimento que considere necessário em qualquer etapa da pesquisa. Este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido será elaborado em 2 vias de igual teor, o qual 01 via será entregue ao Senhor (a) devidamente rubricada, e a outra via será arquivada e mantida pelos pesquisadores por um período de 5 anos após o término da pesquisa. Qualquer dúvida adicional você poderá entrar em contrato com o Comitê de Ética em Pesquisa através dos telefones (14) 3880-1608 ou 3880-1609 que funciona de 2ª a 6ª feira das 8.00 às 11.30 e das 14.00 às 17horas, na Chácara Butignolli s/nº em Rubião Júnior – Botucatu - São Paulo.

Portanto, considerando, que fui informado (a) dos objetivos e da relevância do estudo proposto, de como será a participação, dos procedimentos e riscos decorrentes deste estudo, declaro o meu consentimento em participar da pesquisa, como também concordo que os dados obtidos na investigação sejam utilizados para fins científicos (divulgação em eventos e publicações). Estou ciente que receberei uma via desse documento.

Avaré, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do participante ou responsável legal

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador responsável

Contato com o Pesquisador (a) Responsável: Caso necessite de maiores informações sobre o presente estudo, favor ligar para a pesquisadora: Profa. Dra. Camila Ferreira Bannwart Castro. **E-mail:**cfbannwart@yahoo.com.br. Universidade Sudoeste Paulista, UniFSP,Instituição Chaddad de Ensino, SP. Ou **com pesquisador:** Maria Eduarda Liutti, **E-mail:** mel\_liutti@yahoo.com