



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO PRETO

GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

ANEXO IV

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – EDITAL 052/2017

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito da pesquisa MODALIDADE DA PESQUISA “TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA”. Ficou claro que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo. Concordo voluntariamente em participar deste estudo e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

_____ Data _____/_____/_____
Assinatura do aluno

Nome: _____

Endereço: _____

RG.: _____

Fone: () _____

_____ Data _____/_____/_____
Assinatura do (a) pesquisador(a)