Ilmo(a) Sro(a).

Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXXXXX

Coordenador(a) do Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos da Uniasselvi

**Assunto: Solicitação de Dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)**

Eu, [nome do pesquisador responsável pelo projeto], Pesquisador(a) responsável pelo Projeto de Pesquisa “[título do projeto tal qual está na cadastrado na Plataforma Brasil” a ser conduzido no [instituição a qual sediará a pesquisa], por este termo, solicito ao Comitê de Ética desta Instituição a dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido pelos motivos abaixo descritos:

[motivos que **potencialmente** justificam a dispensa do TCLE/TALE baseados nas resoluções 466/2012 e 510/2016].

Comprometo-me a preservar a privacidade dos participantes de pesquisa, garantindo que os dados coletados serão utilizados única e exclusivamente para a execução do projeto em questão dentro dos objetivos propostos para esta pesquisa, e que as informações divulgadas, de maneira nenhuma identifiquem o participante.

Atenciosamente,

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

nome e assinatura do Pesquisador Responsável

Vinculação Institucional:

CPF:

E-mail para contato:

OBSERVAÇÕES:

1- Excluir todas as informações destacadas na cor vermelha e entre colchetes que constam neste modelo de documento.