(CABEÇALHO DA INSTITUIÇÃO À QUAL O PESQUISADOR RESPONSÁVEL ESTÁ VINCULADO)

**JUSTIFICATIVA PARA DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE**

Eu, **(nome do pesquisador (a) responsável)**, coordenador (a) da pesquisa intitulada **(título da pesquisa),** solicito ao Comitê de Ética em Pesquisa – CEP da Universidade Federal de Sergipe – UFS, a dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE em razão do exposto abaixo.

**Apresentar de forma clara e objetiva uma justificativa com as causas da impossibilidade de obter o TCLE.**

**Local e data**

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

**Assinatura física ou digital do (a) pesquisador (a) responsável**

**(com carimbo, quando assinatura física)**

**Imprima este documento, assine ( assinatura física ou digital), digitalize, salve este documento com o nome “DISPENSA\_TCLE” e anexe na Plataforma Brasil.**