**DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO**

Eu (nós), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pesquisador(es) da Universidade Federal do Paraná (UFPR), solicitamos dispensa do TCLE (Termo de Consentimento Livre e Esclarecido) na pesquisa intitulada “ Título da pesquisa ” devido aos motivo(s) relacionado(s) a seguir: **(*JUSTIFICAR QUAL O MOTIVO PARA A TAL DISPENSA. PARA ANÁLISE SIMPLES DE PRONTUÁRIOS, SÓ SERÁ DISPENSADO SE NÃO HOUVER INTERFERÊNCIA DIRETA OU PRESENCIAL SOBRE O PACIENTE, POR MÍNIMA QUE SEJA*).**

**Equipe de Pesquisa:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome por extenso/Assinatura Nome por extenso/Assinatura**

**Pesquisador Principal Orientador**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome por extenso/Assinatura Nome por extenso/Assinatura**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome por extenso/Assinatura Nome por extenso/Assinatura**

Curitiba,