

DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO  
CEPSH/SESA/HT

(Eu / Nós), [nome(s) do(s) pesquisador(es)], pesquisador(es) da [instituição proponente] solicito(amos) a dispensa do TCLE na pesquisa intitulada “[título da pesquisa]” em razão de [justificar os motivos para a solicitação de dispensa do termo].

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

[Nome e assinatura do pesquisador responsável]

---

[Nome e assinatura de TODOS os colaboradores, se houver]