

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA O REPRESENTANTE LEGAL DO SUJEITO  
VULNERÁVEL

Eu, Aline da Silva Alves, de posse de minha capacidade psíquica e legal, fui informado(a) de maneira clara e detalhada dos objetivos, riscos e benefícios da pesquisa, tendo também sido esclarecido para mim que todos os dados pessoais serão confidenciais. Os pesquisadores afirmaram também que em qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão se assim o desejar. Como representante legal de(a) Aline da Silva Alves, autorizo sua participação voluntária no estudo, estando ciente de que não receberei pagamento em qualquer espécie de moeda.

Declaro que recebi uma cópia deste termo, que vai por mim rubricado e assinado, ficando a outra em poder dos pesquisadores.

Gurupi, 13 de junho de 2014.

Francisca Maria da Silva RG 033 47 28 92007-5

Nome completo e RG do voluntário da pesquisa (legível)