

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

(Para o(a) responsável legal pelo(a) estudante participante)

1. Identificação da pesquisa

Título: Educação Integral em Tempo Integral nos Anos Finais do Ensino Fundamental — Percepções dos Estudantes (Estudo Longitudinal Multicêntrico no Paraná).

Instituição proponente: Universidade Estadual de Maringá (UEM) — Programa de Mestrado Profissional em Rede Nacional para Ensino das Ciências Ambientais (PROFCIAMB).

2. Equipe de pesquisa e contatos completos

PESQUISADORA RESPONSÁVEL (Coordenação Científica)

Dra. Leilane Talita Fatoreto Schwind

Doutora em Ecologia de Ambientes Aquáticos Continentais — UEM

Professora Colaboradora do PROFCIAMB/UEM

Endereço institucional: Av. Colombo, 5790 — PROFCIAMB — Maringá/PR — CEP 87020-900

E-mail: leschwind@gmail.com · Lattes: <http://lattes.cnpq.br/4203009359035643>

PESQUISADOR DE CAMPO (Coordenação Adjunta)

Prof. Jonathan Oliveira Pereira

SEED-PR · Mestrado/Especialização em andamento

Endereço institucional: NRE Maringá — Av. Brasil, 4280 — Maringá/PR

E-mail: oliveira.pereira.jonathan@escola.pr.gov.br · Telefone: (44) 99999-0000

3. Objetivos

A pesquisa investiga as percepções dos(as) estudantes dos anos finais do Ensino Fundamental sobre a educação integral em tempo integral, com foco em cinco dimensões: Engajamento, Sustentabilidade, Pertencimento, Protagonismo e Transformação. Pretende-se identificar os fatores escolares (especialmente as práticas pedagógicas vivenciadas) que mitigam a resistência ao tempo integral nessa fase do desenvolvimento.

4. Procedimentos

Caso autorize, o(a) estudante responderá, em duas ondas separadas por aproximadamente 6 meses, a um questionário com escala Likert (1 a 5) nas 5 dimensões acima, perguntas opcionais de perfil sociodemográfico e um relato qualitativo aberto. A aplicação ocorrerá no horário escolar regular, em dispositivo digital ou impresso, com duração estimada de 20 a 30 minutos por onda.

5. Riscos

Os riscos são mínimos e relacionados ao possível desconforto em refletir sobre a experiência escolar. O(a) estudante poderá interromper a participação a qualquer momento, sem qualquer prejuízo. Caso seja identificado algum desconforto emocional, a equipe acionará a equipe pedagógica da escola e fornecerá orientação de acolhimento.

6. Benefícios

Os resultados contribuirão para a melhoria das práticas pedagógicas da escola e para a formulação de políticas públicas de educação integral mais responsivas às vozes dos(as) estudantes. A escola receberá devolutiva pedagógica com os resultados agregados.

7. Confidencialidade e LGPD

Os dados serão tratados sob sigilo, em conformidade com a Resolução CNS 510/2016 e a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD — Lei 13.709/2018). Nenhuma informação que permita identificar o(a) estudante será divulgada. Os microdados serão armazenados em ambiente protegido por 5 anos e, após esse período, descartados de forma segura.

8. Voluntariedade e revogação

A participação é totalmente voluntária. Você pode retirar este consentimento a qualquer momento, sem necessidade de justificativa e sem qualquer prejuízo ao(à) estudante na escola ou em outras esferas.

9. Indenização

Em caso de eventual dano comprovadamente decorrente da pesquisa, o(a) participante terá direito a indenização, conforme legislação vigente.

10. Contato do Comitê de Ética (COPEP/UEM)

Em caso de dúvidas sobre os aspectos éticos da pesquisa, ou para registrar reclamação ou denúncia, contate o COPEP/UEM:

Comitê Permanente de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos da UEM (COPEP)

Av. Colombo, 5790 — PPG, sala do COPEP — CEP 87020-900 — Maringá/PR

Telefone: (44) 3011-4597 · E-mail: copep@uem.br

Horário: 2ª a 5ª feira das 7h40 às 11h40 · 6ª feira das 13h30 às 17h30

(exceto em dias de reunião — para atendimento presencial é desejável agendar)

11. Declaração de consentimento

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, responsável legal pelo(a) estudante _____, matriculado(a) no _____ ano do Ensino Fundamental da escola _____, declaro que li e compreendi as informações deste Termo, que tive a oportunidade de tirar dúvidas e que AUTORIZO a participação do(a) estudante na pesquisa nas condições aqui descritas.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) responsável legal

Assinatura do(a) Pesquisador(a) — Dra. Leilane T. F. Schwind (UEM/PROFCIAMB)

Este Termo é emitido em duas vias de igual teor — uma para o(a) responsável e outra para o arquivo da pesquisa.