

ANEXO I



**MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA NACIONAL DE CUIDADOS E PREVENÇÃO ÀS DROGAS – SENAPRED**

TERMO DE CONSENTIMENTO E PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Eu, _____,
aceito receber contatos de instituições de pesquisa no sentido de participar de pesquisa/estudo envolvendo questões sobre o acolhimento realizado na Comunidade Terapêutica e sobre os desdobramentos após o encerramento do acolhimento. E informo que após a minha saída da Comunidade poderei ser encontrado no seguinte endereço: _____

Data e Assinatura do Acolhido

Eu _____,
inscrito (a) no CPF sob o nº _____, aceito receber contatos de instituições de pesquisa no sentido de participar de pesquisa/estudo envolvendo questões referentes ao acolhimento, antes e após o seu encerramento, do acolhido acima identificado.

Informo que possuo o seguinte endereço eletrônico: _____.
E poderei ser encontrado por meio do telefone nº (____) _____ ou no seguinte endereço: _____

Data e Assinatura do familiar do Acolhido ou pessoa por ele indicada