

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Nós, Henrique Corrêa da Silva e Tiago Mateus da Silva Leal - da Universidade Federal do Paraná (UFPR), convidamos o(a) senhor(a)

responsável pelo estabelecimento \_\_\_\_\_, para participação do projeto acadêmico vinculado a disciplina de piscicultura do departamento de Zootecnia, do Setor de Ciências Agrárias, intitulado “Curso de Boas Práticas de Manipulação e Higiene direcionado ao varejo de pescados”.

1. Objetivo do projeto é avaliar e orientar sobre boas práticas de manipulação de pescados para funcionários e empresários de peixarias de Curitiba e demais interessados, visando a construção e aplicação de um curso de boas práticas de manipulação.

Caso o(a) senhor(a) participe do projeto, é preciso a resposta do questionário proposto contendo as seguintes informações:

- Nome do responsável pelo estabelecimento; Há quanto tempo trabalha com o ramo de pescados?
  - Venda dos produtos: Quais são as formas de venda dos produtos? Quais produtos são vendidos? Quais são os dias de maior movimento e os horários de maior movimento? Qual o tempo de prateleira dos produtos?
  - Manipulação dos produtos: Existe algum treinamento prévio para desempenhar as funções? Qual(is) são estes treinamentos? Enfrenta alguma dificuldade quanto às questões práticas (instalações, etc)? Os produtos são recepcionados ou é realizado a busca por parte do estabelecimento? Com que frequência? Como é realizado o transporte? Como é realizada a exposição dos produtos para venda? Derivados/pratos prontos/pescados temperados/filetagem são produzidos? Como são feitos?
  - Armazenamento e utensílios: Utilizam que tipo de gelo? A água utilizada para lavar os utensílios passa por algum tipo de tratamento? Quais utensílios são utilizados? (faca; tábua de cortar; papel toalha; álcool; etc)
  - Higienização pessoal: Como é feita? É utilizado por parte dos funcionários equipamentos de proteção individual (epis)?
2. Deverá estar no estabelecimento e responder o questionário com duração aproximada de 30 minutos.
  3. Tem a possibilidade do(a) senhor(a) sentir algum desconforto durante a aplicação do questionário, relacionado quanto a timidez e revelação das ações realizadas no estabelecimento. A assinatura deste termo não minimiza este risco.
  4. Benefícios esperados: Com o questionário busca-se pontuar informações para serem abordados no curso qual será ofertado, identificando os riscos e os pontos críticos de controle dentro de uma unidade de varejo de pescados, assim como a necessidade que o

estabelecimento e funcionários possuem para serem supridas no curso ofertado. Ao realizar o curso o estabelecimento e os participantes receberão uma certificação sobre a participação no curso de boas práticas de manipulação de pescados.

5. Os pesquisadores responsáveis por este projeto, Henrique Corrêa da Silva e Tiago Mateus da Silva Leal, poderão ser contatados via email: henriquecorrea4@gmail.com, tiagomsleal@gmail.com. Telefone: (41) 98748-1725, (41) 99856-8754 no horário das 8:00 as 18:00 para o esclarecimento de dúvidas que possa vir a ter em todo o período do projeto.
6. A participação no projeto acontece de forma voluntária e se o senhor não quiser fazer mais parte, poderá desistir a qualquer momento e solicitar a devolução do termo de consentimento.
7. As informações disponibilizadas serão acessadas a apenas pessoas autorizadas para tal, preservando a identidade e confidência dos funcionários, responsáveis e o estabelecimento em si. De forma anônima e protegida.
8. As informações obtidas e disponibilizadas a nós serão utilizadas para o desenvolvimento do projeto e preparação da ementa do curso, assim como quais pontos devem ser melhores aprofundados durante o curso.
9. As despesas relacionadas a elaboração e realização do curso não são de sua responsabilidade, e o senhor(a) não receberá qualquer valor em dinheiro pela participação.
10. Quanto aos resultados obtidos não será publicizado os nomes, mas sim nomes fictícios ou códigos.

Se houver alguma dúvida poderá procurar os pesquisadores responsáveis pelo projeto.

Eu, \_\_\_\_\_,  
li o termo de consentimento e compreendi a natureza e objetivo do projeto qual concordei participar. Eu entendi que sou livre para interromper minha participação a qualquer momento sem justificar minha decisão e sem qualquer prejuízo para mim. Eu concordo voluntariamente a participar do projeto.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante de pesquisa ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pesquisador responsável