Anexo I

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Você está sendo convidado (a) para participar, como voluntário, em uma pesquisa. Após ser esclarecido (a) sobre as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte do estudo, assine no final deste documento, que está em duas vias. Uma delas é sua e outra é do pesquisador.

**Título do projeto: ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE OS PROTOCOLOS DE BANCO E EQUAÇÃO PREDITIVA PARA AVALIAÇÃO INDIRETA DO CONSUMO MÁXIMO DE OXIGÊNIO (VO2MÁX), E SUAS APLICAÇÕES PRÁTICAS.**

**Pesquisador responsável:** Prof. Esp. Raphael Benassi

**Telefone para contato:** (21) 7682-1353

**Objetivo desta pesquisa:** Analisar a correlação entre dois protocolos indiretos de avaliação cardiorrespiratória (Banco e Equação Preditiva), afim de avaliar sua aplicabilidade.

A sua colaboração no estudo consiste em participar de um teste submáximo para a aferição da aptidão cardiovascular e duas aulas de running class com duas metodologias distintas que serão realizados pelo próprio pesquisador, sem qualquer prejuízo ou constrangimento para o pesquisado. As informações obtidas através da coleta de dados serão utilizadas para alcançar o objetivo acima proposto, e para a composição do relatório de pesquisa, resguardando sempre sua identidade. Caso não queira mais fazer parte da pesquisa, favor entrar em contato pelos telefones acima citados.

Este termo de consentimento livre e esclarecido é feito em duas vias, sendo que uma delas ficará em poder do pesquisador e outra com o sujeito participante da pesquisa.

CONSENTIMENTO DA PARTICIPAÇÃO DA PESSOA COMO SUJEITO

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (órgão) CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, concordo em participar do estudo como sujeito. Fui devidamente informado e esclarecido pelo pesquisador **Raphael Benassi** sobre a pesquisa e, os procedimentos nela envolvidos, bem como os benefícios decorrentes da minha participação. Foi me garantido que posso retirar meu consentimento a qualquer momento.

Local: Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Participante