

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Projeto: Requisitos do GDF-Saúde

Você está sendo convidado(a) a participar de um projeto de pesquisa que visa à validação dos casos de uso, com foco na análise e melhoria da aplicação **GDF Saúde**. Esta pesquisa será desenvolvida por estudantes do curso de Engenharia de Software da Universidade de Brasília (UnB), vinculados à **Faculdade de Ciência e Tecnologia em Engenharia (FCTE)**, sob orientação do professor **Dr. Andre Barros de Sales**, na disciplina de Engenharia de Requisitos. O projeto está sendo realizado pelo **grupo 9** da disciplina. Todos os pesquisadores envolvidos são graduandos, sem qualquer vínculo profissional com a empresa ou órgão responsável pelo aplicativo analisado.

O Grupo 9 zela pela **privacidade e proteção de dados** dos participantes, em conformidade com a **Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD – Lei nº 13.709/2018)**, adotando práticas adequadas de segurança e confidencialidade.

Durante a realização da entrevista, **serão coletadas as seguintes informações:**

- Nome;
- Ocupação;

Além desses dados, serão realizadas perguntas que pode ter haver com a interação do usuário com o sistema GDSaúde.

As entrevistas serão **gravadas em vídeo**, com a finalidade exclusiva de registro e análise acadêmica. Os vídeos serão disponibilizados como **“não listados” no YouTube**, garantindo que só sejam acessíveis por link direto. O link será incluído na **página oficial do projeto (GitHub Pages)**, disponível em:

<https://requisitos-de-software.github.io/2025.1-GDF-Saude/>

As gravações e os dados coletados serão utilizados **apenas para fins acadêmicos**, e o conteúdo será mantido **por no máximo 6 (seis) meses**, sendo excluído posteriormente.

Caso o(a) participante deseje **revogar seu consentimento** ou solicitar a **remoção de sua participação ou dados**, basta enviar um e-mail para: ssoares.analuiza@gmail.com. O prazo de resposta é de até **7 (sete) dias úteis**.

Sua participação neste estudo é **voluntária**, e você pode se recusar a participar ou interromper sua participação a qualquer momento, sem qualquer penalidade ou prejuízo.

A sua participação não prevê nenhum tipo de remuneração ou reembolso, dado que as atividades podem ser realizadas de forma remota.

O principal benefício da sua participação está em contribuir com o aprimoramento da aplicação **GDF Saúde**, melhorando sua utilidade para a população do Distrito Federal, bem como com o

desenvolvimento acadêmico de estudantes e da pesquisa na área de Engenharia de Requisitos.

Você receberá uma cópia deste documento, e outra será mantida pelos responsáveis pelo projeto.

Caso tenha dúvidas, entre em contato com o pesquisador responsável:

Pesquisador Responsável: Ana Luiza Soares

E-mail: ssoares.analuiza@gmail.com

Declaração de Consentimento

Eu, Maura dos Santos, declaro que li, compreendi e estou ciente das informações acima, e **concordo livre e esclarecidamente em participar deste estudo**, autorizando o uso das informações fornecidas e da gravação da entrevista, conforme descrito neste termo. Sei que posso solicitar esclarecimentos ou revogar meu consentimento a qualquer momento.

Assinatura do(a) participante

Assinatura de um Representante do Grupo

Nome:

Maura Santos

Data:

18/05/2025

Nome:

Ana Luiza S. Corralho

Data:

18/05/2025