

ANEXO I



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA SECRETARIA NACIONAL DE POLÍTICAS SOBRE DROGAS – SENAD

TERMO DE CONSENTIMENTO E PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Eu, LARISSA FERNANDA FELIX, 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 encontrada no seguinte endereço: Rua G nº 337, Bairro Caic, Taquaritinga-SP.

LARISSA FERNANDA FELIX

Eu THAIS FERNANDA DE OLIVEIRA (MÃE), inscrito (a) no CPF sob o nº 343.875.258-19, 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 (16) 99366-3452 ou no seguinte endereço: Rua G Nº 337, Bairro Caic, Taquaritinga-SP.

THAIS FERNANDA DE OLIVEIRA