**TERMO DE ASSENTIMENTO DO MENOR**

Título da pesquisa: **Ocorrência de hipertensão arterial sistêmica em pré-escolares e seus fatores de risco.**

**Pesquisador Responsável:** xxxxxxx

**Pesquisadores participantes:** xxxxxxxxxx

Seus pais permitiram que você participe.



 

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

 Digital do menor Assinatura do(a)pesquisador(a)