**PAPEL SEM TIMBRE OU COM TIMBRE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

 Mediante este termo eu, (nome do pesquisador responsável, mesmo nome inserido na Plataforma Brasil) e meu orientando ou orientador (a)(nome do orientando (a) ou do orientador (a)) ou minha equipe composta por (citar o nome de todos os participantes da pesquisa), comprometemo-nos a guardar sigilo absoluto sobre os dados coletados(colocar o nome do setor, se for o caso), os quais serão utilizados para o desenvolvimento da pesquisa intitulada (título da pesquisa), durante e após a conclusão da mesma.

 Asseguramos que os dados coletados serão utilizados exclusivamente para a execução do projeto em questão e serão guardados por um período mínimo de 5 anos, sob a responsabilidade do(a) pesquisador(a) coordenador(a) da pesquisa.

 Asseguramos, ainda, que as informações geradas somente serão divulgadas de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar os participantes da pesquisa e a Instituição.

Local, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_(data).

Assinaturado(a) Pesquisador(a) Responsável

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

**Nome e CPFdo(a) pesquisador(a) responsável**

(Mesmo nome inserido na Plataforma Brasil)

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

**Assinatura de todos os membros da pesquisa com seus respectivos CPF**