

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, todos devem estar cadastrados na Plataforma Brasil como Equipe de 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).

Nome do(a) Pesquisador(a) Responsável:
(mesmo nome inserido na Plataforma Brasil)
CPF do(a) pesquisador(a) responsável:

Orientador(a):
CPF do Orientador(a):

Orientando(a):
CPF do(a) Orientando(a):

Membro da Equipe de Pesquisa:
CPF do Membro da Equipe de Pesquisa:

OBS¹: caso o(a) orientador(a) seja o(a) pesquisador(a) responsável, não é necessário repetir o campo para o nome e para a assinatura. Igualmente vale se o(a) orientando(a)

for o(a) pesquisador(a). Os orientandos apenas podem ser pesquisadores responsáveis em caso de pós-graduação.

OBS².: todos, orientador(a), coorientador(a), orientando(a)(s), membros de equipe de pesquisa devem estar incluídos na Plataforma Brasil. Para isso, é necessário que possuam cadastro na Plataforma Brasil.