

INSTRUÇÕES

1. Todas as orientações marcadas em vermelho deverão ser excluídas na versão final (inclusive estas instruções).
2. Todos os trechos marcados em verde deverão ser adequados e, na sequência, colocados em preto (eventualmente, alguma parte em verde poderá ser simplesmente deletada, em vez de alterada).
3. Este documento deverá ser elaborado em papel timbrado da instituição proponente ou coparticipante.
4. Este documento deverá ser enviado, por exemplo, quando a pesquisa utilizar documentos que não são de acesso ou domínio público.
5. O arquivo constando este documento deverá ser impresso, assinado, escaneado, salvo em PDF e postado na Plataforma Brasil com o seguinte nome: 5_TCUD_Termo_Compromisso_utilizacao_de_dados_de_arquivo

TERMO DE COMPROMISSO PARA UTILIZAÇÃO DE DADOS DE ARQUIVO (TCUD)

Título da Pesquisa: _____

Eu(nós), pesquisador(es/as) abaixo assinado(s), informamos ao CEP/IFPR que os dados a serem coletados se referem a _____ [descrever quais dados serão coletados conforme o tema e os objetivos da pesquisa], ocorridos entre as datas de _____ a _____ [especificar o período, por exemplo: maio de 2010 a setembro de 2011]. Os dados serão coletados nos [arquivos/prontuários/fichas de acompanhamento/fichas de matrícula/histórico escolar] contidos no _____ [nome do setor e do local onde estão armazenados os dados ou nome do banco de dados].

Declaro(Declaramos) entender que é minha(nossa) a responsabilidade de cuidar da integridade das informações e de garantir a confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas, como preconizam as Resoluções (CNS) 466/2012, 510/2016 e suas complementares, que normatizam a ética na pesquisa envolvendo seres humanos no Brasil. Assim, quando da publicação dos resultados da pesquisa, mantere(i/manteremos) o anonimato das pessoas cujos dados foram pesquisados, salvo nos casos nos quais o participante, expressamente, desejar que sua identidade seja revelada.

Comprometo-me(Comprometemo-nos) a manusear os referidos documentos somente após receber por parte do CEP/IFPR o Parecer Consubstanciado de aprovação do protocolo de pesquisa e a zelar para que o manuseio seja realizado apenas pelo(s) pesquisador(es) que fazem parte da equipe de pesquisa. Comprometo-me(Comprometemo-nos), ainda, a utilizar as informações coletadas apenas para cumprimento dos objetivos previstos nesta pesquisa aqui referida.

Município (UF), 00 de mês de 0000.

Atenciosamente,

Assinatura

Nome do(a) pesquisador(a) responsável

Assinatura

Nome do(a) pesquisador(a) colaborador(a)

[Citar e colher a assinatura de todos(as) os(as) pesquisadores(as) colaborador(as) ou excluir este item caso não se aplique à pesquisa]