**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Título do projeto:

Pesquisador responsável:

Demais pesquisadores:

Instituição de origem do pesquisador:

Área de Conhecimento:

Curso:

Telefones para contato:

Locais da Coleta de dados:

O(s) pesquisador (es) do projeto acima identificado(s) assume(m) o compromisso de:

I. Preservar o sigilo e a privacidade dos sujeitos cujos dados (informações) serão estudados;

II. Assegurar que as informações serão utilizadas, única e exclusivamente, para a execução do projeto em questão;

III. Assegurar que os resultados da pesquisa somente serão divulgados de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar o sujeito da pesquisa.

O(s) Pesquisador (es) declara(m) ter conhecimento de que as informações pertinentes às técnicas do projeto de pesquisa somente podem ser acessadas por aqueles que assinaram o Termo de Confidencialidade, excetuando-se os casos em que a quebra de confidencialidade é inerente à atividade ou que a informação e/ou documentação já for de domínio público.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do responsável pela pesquisa

Nome, Endereço, Telefone, endereço eletrônico

Comitê de Ética em Pesquisa SOCIEDADE EDUCACIONAL SANTA RITA S/A

Rua Os Dezoito do Forte, 2366

Telefone: (54) 3022 1695

E-mail: [secretaria.cep@fsg.edu.br](mailto:secretaria.cep@fsg.edu.br)