

(PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM)

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

Mediante este termo eu, **(nome do pesquisador principal)** e **(demais participantes da pesquisa)**, comprometemo-nos a guardar sigilo absoluto sobre os dados coletados **(instituição onde serão coletados os dados)**, que serão utilizados para o desenvolvimento da pesquisa intitulada **(nome do estudo)** durante e após a conclusão dela.

Asseguramos que os dados coletados serão utilizados exclusivamente para a execução do projeto em questão.

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.

Natal, **XX** de **XXX** de **XXXX**.

(NOME COMPLETO, ASSINATURA E CARIMBO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL)

Pesquisador Responsável

(NOME COMPLETO, ASSINATURA E CARIMBO DE TODOS OS MEMBROS DA PESQUISA)

Participante da Pesquisa

(NOME COMPLETO, ASSINATURA E CARIMBO DO ORIENTADOR DA PESQUISA)

Orientador da Pesquisa