## TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

**Título do projeto**:

**Pesquisador responsável:**

**Instituição/Curso:**

**Telefone para contato:**

**Local da coleta de dados**:

O(s) pesquisador(es) da presente pesquisa assume(m) o compromisso de preservar a privacidade e o anonimato dos participantes envolvidos, cujos dados serão coletados a partir de ***DESCREVER O INSTRUMENTO DE COLETA* (**p.ex. entrevista, questionário, etc) que será realizada ***DESCREVER A FORMA DE APLICAÇÃO,*** esta será realizada no(a) Local da Pesquisa. Concordam, igualmente, que estas informações serão utilizadas única e exclusivamente para fins de execução desta pesquisa. As informações somente poderão ser divulgadas preservando o anonimato dos sujeitos e serão mantidas em poder do responsável pela pesquisa, (nome do pesquisador responsável) por um período de 5 anos. Após este período, os dados serão destruídos.

Local, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

Pesquisador responsável – CPF

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

Membro integrante da equipe de pesquisa - CPF