**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Faculdades Integradas de Jaú, Dr. Raul Bauab, residentes na cidade de Jaú, nos comprometemos a manter o sigilo das informações nas fichas que estaremos utilizando para fins de **pesquisa**, bem como a manter o sigilo das informações contidas no banco de dados, trabalhando conforme os preceitos éticos da pesquisa.

Por fim, declaramos estar cientes dos fins para os quais as informações serão utilizadas e assumimos a responsabilidade civil, administrativa e criminal pela confidencialidade destas informações, a partir desta data, inclusive perante terceiros, respondendo judicialmente pelos prejuízos causados devido ao uso inadequado ou eventual má fé na divulgação e / ou utilização das mesmas, que constituem crimes previstos no Código Penal Brasileiro.

Jaú, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Nome e assinatura do pesquisador(a)