

TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS – TCUD

Eu (pesquisador responsável) e (pesquisador participante) abaixo assinado(s), pesquisador(es) envolvido(s) no projeto de título: TÍTULO DO PROJETO, me (nos) comprometo(emos) a manter o anonimato, sigilo e confidencialidade, sobre os dados coletados NOME DA INSTITUIÇÃO QUE OS DADOS FORAM COLETADOS, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconizam os Documentos Internacionais e a Resolução CNS nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde. Informo (amos) que os dados a serem coletados dizem respeito (INCLUIR INFORMAÇÃO SOBRE QUAIS DADOS FORAM COLETADOS) realizados entre (INCLUIR PERÍODO). Afirmamos o compromisso de uso dos dados apenas para fins da pesquisa ora apresentada e o início do protocolo somente após o parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (INCLUIR NOME DO COMITÊ DE ÉTICA QUE IRÁ AVALIAR).

Parnaíba, ____ de _____ de 20____.

Nome do Pesquisador

RG

Assinatura

