## TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

(Termo de compromisso dos pesquisadores à preservação dos dados dos participantes)

**Título do projeto**:

**Pesquisador responsável:**

**Instituição/Departamento/Curso:**

**Telefone para contato do pesquisador:**

**Local da coleta de dados**:

Os pesquisadores do presente projeto se comprometem a preservar a privacidade dos participantes cujos dados serão coletados (descrever a forma e local da coleta dos dados). Concordam, igualmente, que estas informações serão utilizadas única e exclusivamente para execução do presente projeto. As informações somente poderão ser divulgadas de forma anônima e serão mantidas sob a guarda do pesquisador responsável, (nome do pesquisador responsável), por um período de 5 anos. Após este período, os dados serão destruídos.

Parnaíba-PI, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Assinatura dos Pesquisador Responsável

Nome do Pesquisador Responsável

CPF:

Assinatura do Colaborador

Nome do colaborador

CPF: