**Termo de Compromisso de Uso de Dados**

(Este termo poderá ser alterado conforme as necessidades do projeto de pesquisa e/ou da instituição)

Solicito anuência/autorização para realização do projeto de pesquisa *Título da pesquisa*, do(a) pesquisador(a) *Nome do pesquisador(a) e contato*, do Programa/Curso Curso *Nome do Programa/Curso a que a pesquisa está vinculada*, da FACC.

Para esta pesquisa, será necessário acessar ao *mencionar o banco que será acessado*, para consultar *informar as informações que serão acessadas*, com o objetivo de *informar os objetivos da pesquisa*. A coleta/produção de dados será realizada no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Informo que, como pesquisador(a), tomarei todos os cuidados éticos, conforme as resoluções 466/12 e 510/16 da CONEP, com especial cuidado em relação a garantir a privacidade dessas informações, bem como seu sigilo e confidencialidade. Neste sentido, os dados serão utilizados *especificar como os dados serão utilizados e os cuidados para garantir o sigilo e privacidade das informações coletadas*.

Informo que este projeto será avaliado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos das áreas de ciências humanas e sociais da FACC – CEP/Humanidades/FACC, em relação a análise ética e que a pesquisa somente será iniciada após a aprovação final do protocolo de pesquisa pelo Sistema CEP/CONEP.

Os dados serão armazenados *definir como e por quanto tempo*.

Comprometo-me, como benefício para a instituição que após a finalização do projeto de pesquisa, *descrever o que o pesquisador fará em termos de benefícios para a instituição, após a conclusão do projeto de pesquisa, quando e como fará esta devolutiva para a instituição*.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do pesquisador: *Nome do pesquisador*

Assinatura do pesquisador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- • - • - • -• - • -• - • -• - • -• - • -• - • -• - • -• - • -

Eu, *Nome do gestor*, *Cargo do gestor*, autorizo a realização da pesquisa conforme solicitado acima.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_