

**TERMO DE COMPROMISSO PARA UTILIZAÇÃO DE DADOS - TCUD**  
***(O pesquisador(a) deve adaptar-se conforme a necessidade de sua pesquisa)***

EU ***(nomes dos pesquisadores)***, abaixo assinado(s), pesquisadores envolvidos no projeto ***(inserir o título do projeto)***, assumimos o compromisso de preservar a privacidade dos sujeitos cujos dados serão coletados nos arquivos das bases de dados da ***(instituição que fornecerá os dados para a pesquisa, identificação do setor, e tudo mais)***, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconizam os Documentos Internacionais e a Res. 466/12 do Ministério da Saúde.

Os pesquisadores acima assumem a responsabilidade de que todas as informações serão utilizadas exclusivamente para execução do presente projeto, e a divulgação destas somente serão feitas de forma anônima.

Curitiba, **XX** de **XXXXXXXX** de 20**XX**

Nome	R.G.	Assinatura
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

***“TODOS OS PESQUISADORES QUE TERÃO ACESSO AOS DOCUMENTOS DO ARQUIVO DEVERÃO TER O SEU NOME e R.G. INFORMADO E TAMBÉM DEVERÃO ASSINAR ESTE TERMO. SERÁ VEDADO O ACESSO AOS DOCUMENTOS A PESSOAS CUJO NOME E ASSINATURA NÃO CONSTAREM NESTE DOCUMENTO.”***