**Termo de Declaração de Sigilo**

O Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas (PPGCF) da UNISO, compromissado com a credibilidade de seus procedimentos de avaliação e, para evitar constrangimentos a seus assessores científicos, solicita que, antes de iniciar a análise da ( ) dissertação ou tese ( ) intitulada: *“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”*, o(a) Sr(a.) declare manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas e outras relacionadas a esta pesquisa.

Por meio da assinatura deste \*termo de confidencialidade e sigilo, o(a) Sr(a) compromete-se:

1. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;

2. A não efetuar nenhuma cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;

3. A não apropriar-se de material confidencial e/ou sigiloso que venha a ser disponível;

4. A não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-se por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, e obrigando-se, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.

***Data***

***Nome do professor e assinatura***

**\*TERMO SOLICITADO APENAS EM CASOS EM QUE NÃO HOUVE DEPÓSITO DE PATENTE.**