

**Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)**

**Eu (Nós)**, abaixo assinado(s), pesquisador(es) envolvido(s) no projeto de título **(informar o título do projeto)**, me(nos) comprometo(emos) a manter a confidencialidade sobre os dados pessoais coletados nos arquivos do **local do banco e/ou instituição de coleta**, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconizam os Documentos Internacionais e as Resoluções CNS 466/12 e CNS 510/16 do Conselho Nacional de Saúde.

Informo que os dados a serem coletados dizem respeito a **descrever/especificar os dados que serão utilizados do prontuário/documento em questão** ocorridos entre as datas de: **(especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: entre maio de 2001 e maio de 2007)**.

Uma via deste documento fica com os pesquisadores e a outra com o representante da Instituição.

Erechim, dia, mês de ano.

Envolvidos na manipulação e coleta dos dados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **CPF** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |