**TERMO DE COMPROMISSO**

(Pesquisador: não destrave este documento; preencha os campos abaixo em vermelho e antes de submeter ao CEP delete todas as diretrizes em vermelho deste documento- delete este parágrafo)

Por este instrumento particular, Sr. (a) Nome do (a) pesquisador (a) responsável, estado civil, residente no endereço completo do (a) pesquisador (a) responsável, cidade- UF, portador do CPF n° número do CPF do (a) pesquisador (a) responsável e Sr. (a) nome do (a) pesquisador (a) assistente, estado civil, residente no endereço completo do (a) pesquisador (a) assistente, cidade- UF, portador do CPF n° número do CPF do (a) pesquisador (a) assistente, e o restante da equipe de pesquisa do projeto intitulado Nome da pesquisa, declaram ter conhecimento e que cumpriram os requisitos da Resolução CNS n.º 466/12 e/ou da Resolução CNS n° 510/16, bem como suas complementares.

Comprometo- me a utilizar os matérias e os dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo da pesquisa acima referido e, ainda, a publicar os resultados, sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto, considerando a relevância social da pesquisa, o que garante a igual consideração de todos os interesses envolvidos.

Cidade- UF, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do (a) Pesquisador (a)** | **Assinatura Manuscrita ou Digital** |
|  |  |
| 01. |  |
| 02. |  |
| 03. |  |
| 04. |  |