***Instituto de Ciências Sociais Aplicadas – ICSA***

***Programa de Mestrado Profissional em Administração Pública - PROFIAP***

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E NÃO DIVULGAÇÃO**

Em observância à Lei Geral de Proteção de Dados número 13.853, de 2019

Em observância à Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.853 de 2019, através do presente instrumento, eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito (a) no CPF sob número , doravante designado(a) Aluno(a) do Programa de Mestrado Profissional em Administração Pública da Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará - Unifesspa, sob a orientação acadêmica do(a) Prof.(a) Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo, por intermédio do presente TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E NÃO DIVULGAÇÃO, a manter a confidencialidade dos dados coletados, a não divulgar, sem autorização, quaisquer informações de propriedade do(a) **(informar local da pesquisa)** bem como com a privacidade de seus conteúdos.

Declaro entender que é minha a responsabilidade de cuidar da integridade das informações e de garantir a confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas.

Também é minha a responsabilidade de não repassar os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, à pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa.

Por fim, comprometo-me com a guarda, cuidado e utilização das informações apenas para cumprimento dos objetivos previstos nesta pesquisa intitulada: xxxxxxxx

Rondon do Pará, Pa, xxxx de xxxxxx de 202x.

**Nome do Mestrando Orientador(a) Prof. Dr. xxxxxxxxxxxx**