**TERMO DE COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE DE DADOS COLETADOS - PROJETO DE EXTENSÃO**

A/C

**Núcleo de Ensino e Pesquisa do HUSFP - NIEPAS**

Eu, \_ \_\_\_\_\_\_, vinculado (a) ao (Projeto de Extensão) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me a acessar o(s) dado(s) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ previamente autorizados pela Direção Técnica do HUSFP, como fonte de informação preliminar ao desenvolvimento do meu projeto de extensão intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sob coordenação do Professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Diante disso, comprometo-me a garantir a confidencialidade do(s) referidos(s) dados, sob pena da não continuidade do referido projeto de extensão no HUSFP.

Também, comprometo-me que, o projeto de extensão passará pelos tramites institucionais, sendo submetido ao Fluxo de Solicitação para realização de projeto de Extensão acadêmica no HUSFP.

                                                                                                                                                                                                                                                                                            Sem mais,

Pelotas, de de .

 \_\_\_

 Nome e Assinatura do Solicitante Extensionista

**CAMPO DESTINADO À ANÁLISE E PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA/HUSFP**

PARECER FINAL ( ) DEFERIDO ( ) NÃO DEFERIDO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo/assinatura da Direção Técnica