



UNIVERSIDADE
DO BRASIL
UFRJ

Obs: preencher as áreas em vermelho específicas do projeto além da tabela no caso de mais de um pesquisador esteja participando do referido estudo. Apagar esta observação na versão final do documento.

Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)

Eu, [nome pesquisador(a) responsável pela pesquisa], e demais pesquisadore(s) responsável(is) pelo projeto de pesquisa intitulado “ [nome do projeto submetido na Plataforma Brasil]”, comprometo-me com a integridade da utilização dos dados contidos no [prontuário eletrônico? Banco de dados do Hospital? Outros?], pertencente ao [Hospital Universitário? Faculdade de Medicina? Outros?], quanto ao sigilo, à confidencialidade e à privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas. O acesso aos dados somente ocorrerá após receber a aprovação do sistema CEP-CONEP.

Também é minha a responsabilidade não repassar os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, às 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 aqui referida. Qualquer outra pesquisa em que eu precise coletar informações da mesma fonte de dados serão submetidas à apreciação do CEP/HUCFF/FM/UFRJ.

Rio de Janeiro, xx de xxxxxxxx de xxxx.

Pesquisador(a) Responsável

Lista de pesquisador(es) envolvidos no projeto:

Nome	Assinatura