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

1. **Identificação dos membros do grupo de pesquisa que utilizarão os dados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** | **RG** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Identificação da pesquisa**

a) Título:

b) Universidade/Departamento/Curso que está vinculada:

c) Pesquisador Responsável:

d) Local que disponibilizará o acesso às informações:

1. **Descrição dos Dados**

Os dados serão coletados somente após aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética da Universidade Federal do Oeste do Pará (CEP-UFOPA) e (comitês de ética coparticipantes, se aplicável). O principal objetivo desse estudo é citar o objetivo da pesquisa, forma de coleta de dados, local e período.

Os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para o projeto vinculado. Para dúvidas de aspecto ético, pode ser contactado o Comitê de Ética em Pesquisa da UFOPA (CEP-UFOPA) por meio do e-mail institucional: cep@ufopa.edu.br.

1. **Declaração dos pesquisadores**

Os pesquisadores envolvidos no projeto se comprometem a manter toda a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos do **local do banco ou instituição de coleta**, bem como a privacidade e sigilo de seus conteúdos, como preconizam a Resolução n. 466/12, e suas complementares, do Conselho Nacional de Saúde (CNS). Declaramos entender que a integridade das informações e a garantia da confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas nos prontuários estão sob nossa total responsabilidade. Declaramos que os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, não serão repassados a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa. Os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para este projeto. Devido à impossibilidade de obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido de todos os sujeitos, assinaremos esse Termo de Consentimento de Uso de Banco de Dados, para a salvaguarda dos direitos dos participantes.

Local, data.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** | **RG** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Autorização da Instituição**

Declaramos para os devidos fins, que cederemos aos pesquisadores apresentados neste termo, o acesso aos dados solicitados para serem utilizados nesta pesquisa. Esta autorização está condicionada ao cumprimento do (a) pesquisador (a) aos requisitos da Resolução n. 466/12 e suas complementares, comprometendo-se o(a) mesmo(a) a utilizar os dados dos participantes da pesquisa, exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades. Antes de iniciar a coleta de dados o/a pesquisador/a deverá apresentar o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido por Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos, credenciado ao Sistema CEP-CONEP.

Local, data.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação) da pessoa responsável pela Instituição** | **Assinatura** |
|  |  |