**TERMO DE COMPROMISSO**

**TÍTULO DA PESQUISA: “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”**

**PESQUISADOR(A) PRINCIPAL: xxxxxxxxxxxxxx**

Eu**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**responsável principal pelo projeto, sob a orientação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , venho por meio deste me comprometer a utilizar todos os dados coletados, unicamente, para esse trabalho, bem como, manter sob sigilo a identificação dos sujeitos, a cujas informações terei acesso. Respeitando assim, os preceitos éticos e legais exigidos pela Resolução no 466/12 e 510/16, do Conselho Nacional de Saúde.

Comprometo-me a informar e disponibilizar o texto completo (em arquivo PDF e/ou link de acesso) de qualquer publicação científica (artigos em periódicos nacionais e internacionais, livros e capítulos de livros, registros e obtenções de patentes, etc.) à ao Setor de Gestão da Pesquisa e Inovação Tecnológica em Saúde (SGPITS-Huab) e sei que a não devolução dos resultados obtidos por meio da referida pesquisa **implicará na restrição para próximas anuências.**

Além disso, autorizar a divulgação no site e intranet institucional do título da pesquisa e das produções oriundas de acordo com o Plano de Dados Abertos do Huab.

Estou ciente que para início da pesquisa na instituição será necessário o **envio de cópia do Parecer Consubstanciado do Comitê de Ética em Pesquisa** após aprovação. Ademais, **envio do relatório parcial** após seis meses da assinatura da carta de anuência e **envio do relatório anual e/ou final.**

Atesto, também, que os gastos com o projeto XXXXXXXX (citar fonte de financiamento, agência de fomento ou se estão sob encargo próprio).

**E-mail para envio dos relatórios, publicações e parecer:** sgpits.huab-ufrn@ebserh.gov.br

XXXXX, XX de XXXX de 20XX.

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

 **PESQUISADOR(A) PRINCIPAL ORIENTADOR (A)**