**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **(citar o nome completo)**, portador do RG **(citar o número e órgão expedidor)** e CPF **(citar o número)**,pesquisador responsável do projeto de pesquisa intitulado **(citar o título do projeto)**, me comprometo em desempenhar as atividades de pesquisa no HDT-UFT e pautar o meu comportamento com os colaboradores desta instituição dentro dos preceitos estabelecidos no Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, bem como:

a) de manter atualizada as informações relativas ao andamento do projeto de pesquisa no sistema Rede Pesquisa da Ebserh e de realizar a referida atualização quando solicitada pela Gerência de Ensino e Pesquisa do hospital.

b) de que eventuais informações a serem divulgadas, serão única e exclusivamente para fins de pesquisa científica, sendo vedado uso das informações para publicação em quaisquer meios de comunicação de massa que não guardem compromisso ou relação científica, tais como televisão, jornais, periódicos e revistas, entre outros aqui não especificados.

c) de que no caso de divulgação científica das informações relativas a pesquisa, seja na forma impressa ou digital, o “Hospital de Doenças Tropicais da Universidade Federal do Tocantins” receberá os devidos créditos/agradecimentos pelo apoio ao desenvolvimento do estudo.

d) sem prejuízo aos termos presentes, de que serão respeitadas a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde e suas complementares na execução do projeto em epígrafe, caso o mesmo envolva a participação de seres humanos.

Araraquara, XX de XXXX de 2021.

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

**Nome e assinatura do pesquisador responsável**