**TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL**

Eu, [INSERIR O NOME DO(A) PESQUISADOR(A) PRINCIPAL], portador(a) do CPF de número [INSERIR O NÚMERO DE REGISTRO], sou o(a) pesquisador(a) responsável pela pesquisa de título: **[INSERIR O TÍTULO DA PESQUISA]**.Comprometo-me a utilizar todos os dados coletados, unicamente, para o projeto acima mencionado, bem como:

* Garantir que a pesquisa só será iniciada após a avaliação e aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa do hospital universitário Clementino Fraga Filho/HUCFF/UFRJ respeitando assim, os preceitos éticos e legais exigidos pelas resoluções vigentes do Conselho Nacional de Saúde;
* Preservar o sigilo e a privacidade dos participantes cujos dados serão coletados e estudados;
* Assegurar que os dados coletados serão utilizados, única e exclusivamente, para a execução do projeto de pesquisa em questão;
* Encaminhar os resultados da pesquisa para publicação, com os devidos créditos aos pesquisadores associados e ao pessoal técnico integrante do projeto;
* Justificar fundamentadamente, perante o CEP HUCFF/UFRJ ou a CONEP, a interrupção do projeto ou a não publicação dos resultados;
* Elaborar e apresentar os Relatórios parciais e o Relatório final ao o CEP HUCFF/UFRJ;
* Manter os dados da pesquisa em arquivo, físico e digital, sob minha guarda e responsabilidade, por um período de 05 (cinco) anos após o término da pesquisa;
* Divulgar os resultados para os participantes da pesquisa e/ou para as instituições onde os dados foram obtidos;
* Responsabilizo-me civil e criminalmente pela veracidade das informações declaradas acima.

Rio de Janeiro, data por extenso

[INSERIR O NOME DO(A) PESQUISADOR(A) PRINCIPAL]

(Pesquisador(a) principal, vínculo institucional)