**ANEXO II - TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/ MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumo o compromisso de manter confidencialidade sobre todas as informações relacionadas a defesa projeto de pesquisa intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, com defesa programa para a data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no horário das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ciente de que não cumprimento do termo de sigilo poderá ocasionar sanções judiciais que poderá advir.

Mossoró (RN), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

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

Nome completo do examinador