**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), \_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (profissão), portador da carteira de identidade número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ (órgão emissor), registrado no Cadastro de Pessoa Físicasob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assumo o compromisso de manter sigilo sobre as informações contidas e divulgadas no Laboratório \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante as minhas atividades como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bolsista/colaborador/pesquisador/contratado), no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Qualquer demanda que envolver a UFAL será apreciada pelo foro privilegiado da Seção Judiciária de Maceió da Justiça Federal do Estado de Alagoas.

 Assim, por considerar válida e eficaz a obrigação unilateral aqui expressa, assino perante as testemunhas abaixo, o presente instrumento, para que produza os efeitos legais.

Maceió, UFAL, -- de ----- de 2017.

Assinatura

Nome Completo, CPF XXX