



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

EU, _____, ABAIXO QUALIFICADO, PELO PRESENTE TERMO DE CONFIDENCIALIDADE ("TERMO") E NA MELHOR FORMA DE DIREITO, **DECLARO** TER CONHECIMENTO DE QUE TODAS E QUAISQUER INFORMAÇÕES A SEREM DIVULGADAS PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ (UFC), NA PESSOA DE SEUS REPRESENTANTES, FUNCIONÁRIOS E/OU PREPOSTOS, NO PRESENTE PROJETO DE TESE OU DISSERTAÇÃO, SÃO INFORMAÇÕES PRIVILEGIADAS E CONFIDENCIAIS DE PROPRIEDADE DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ (UFC) E ME COMPROMETO A MANTÊ-LAS EM SIGILO E EM CONFIDENCIALIDADE POR TEMPO INDETERMINADO, SOB PENA DE SER RESPONSABILIZADO POR TODOS OS DANOS DIRETA E/OU INDIRETAMENTE CAUSADOS À UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ (UFC) EM FUNÇÃO DO DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE ASSUMIDAS NO PRESENTE TERMO.

DECLARO AINDA, ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS DISPOSIÇÕES ACIMA.

Fortaleza, ____ de _____ de ____

ASSINATURA:

Nome Completo: _____

Cédula de Identidade: _____

CPF/MF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Título da Tese ou Dissertação: _____

Nome do Candidato:

Data:

Local: _____

Teor: Confidencial