**MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS – TCUD (PODE SER ADAPTADO)**

Eu, (NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL), pesquisador(a) responsável e demais pesquisadores, (NOME DO PESQUISADOR CO-ORIENTADOR (SE TIVER) e (NOME DO(S)/A(S) PESQUISADOR(ES/AS) ASSISTENTE(S))), abaixo assinado(s), pesquisadores(as) envolvidos(as) no projeto de título: “**(TÍTULO DO PROJETO)”**, nos comprometemos a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos da(o) (nome Instituição/Órgão) bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconizam os Documentos Internacionais e as Resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde/ Ministério da Saúde.

Informo que os dados a serem coletados em prontuários/ banco de dados dizem respeito as variáveis: (INCLUIR AS VARIÁVEIS - ex: idade, sexo, escolaridade, ocupação, renda, estado civil, quantidade de filhos, tempo de institucionalização, data da última visita, número de visitas dos familiares nos últimos seis meses), para (OBJETIVO DA COLETA DOS DADOS DO PRONTUÁRIO – EX: a composição do perfil sociodemográfico dos idosos institucionalizados na X7). A coleta de dados acontecerá no período de (MÊS DE INÍCIO) a (MÊS DE ENCERRAMENTO) de ANO (202X).

LOCAL, DIA de MÊS de ANO.

Envolvidos na manipulação e coleta dos dados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **CPF** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |