**TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE**

Eu, Clique aqui para digitar texto., natural de Clique aqui para digitar texto. , portador do RG n° Clique aqui para digitar texto. E CPF nº Clique aqui para digitar texto., residente e domiciliado à Rua Clique aqui para digitar texto., CEP Clique aqui para digitar texto., vinculado à instituição Clique aqui para digitar texto., pelo presente TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE, concorda e se compromete a:

1. Manter sigilo sobre os projetos e propostas apresentadas à UFOB;
2. Manter sigilo sobre os resultados desses processos até a data de sua divulgação final;
3. Manter sigilo sobre os documentos avaliados e demais situações observadas em cada um dos processos;
4. Que o não cumprimento deste termo de sigilo e confidencialidade acarretará as sanções cabíveis.

E, por estar assim de acordo, assina o presente termo, juntamente com as duas testemunhas abaixo identificadas.

Barreiras, Clique aqui para inserir uma data.

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

Clique aqui para digitar texto.

**Testemunhas:**

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

Nome: Clique aqui para digitar texto. Nome:Clique aqui para digitar texto.

RG:Clique aqui para digitar texto. RG:Clique aqui para digitar texto.

CPF: Clique aqui para digitar texto. CPF:Clique aqui para digitar texto.