**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E COMPROMISSO**

**PARA USO DE INFORMAÇÕES**

[Obs.: adeque este termo às especificidades da sua pesquisa]

Eu, (nome completo do responsável legal dos documentos/dados) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na instituição/empresa (nome da empresa/instituição), após ter tomado conhecimento do projeto de pesquisa intitulado (título da pesquisa), que tem como objetivo (apresentar o objetivo geral da pesquisa), e, para tanto, necessita coletar os seguintes dados/informações para esse estudo: **(informar quais são os dados e informações detalhadas a serem coletados para o estudo), autorizo** os pesquisadores (nome do pesquisador Orientador e estudante) a terem acesso aos dados/informações desta instituição/empresa para a referida pesquisa.

Esta autorização está sendo concedida desde que as seguintes premissas sejam respeitadas: as informações serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do presente projeto; os pesquisadores se comprometem a preservar as informações/dados, garantindo o sigilo destes.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo do responsável legal pelos dados

Cargo e nome da instituição

*Obs.: é preferível que o documento seja emitido em folha timbrada da Instituição fiel depositária das informações.*