

TERMO DE COMPROMISSO E DE CONFIDENCIALIDADE

O DECLARANTE, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, na condição de Membro do Comitê Especial de Avaliação de propostas do **EDITAL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, na Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio Grande do Sul - **FAPERGS** compromete-se a guardar sigilo, a não divulgar, sob qualquer forma, e a não utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, os dados cadastrais dos candidatos e instituições participantes dos editais supracitados, e as informações sobre os documentos por elas apresentados, doravante denominados **INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS**.

O DECLARANTE compromete-se a solicitar dispensa da avaliação, caso haja qualquer situação de possível conflito de interesse, em especial as seguintes:

- a) ser integrante da equipe do projeto, ainda que como colaborador eventual;
- b) ter na equipe do projeto cônjuge, companheiro, parente consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o quarto grau;
- c) estar litigando judicial ou administrativamente com qualquer membro da equipe ou seus cônjuges ou companheiros.

Na hipótese de ter prévio conhecimento dos documentos apresentados e em relação aos quais tenha possível conflito de interesses, o **DECLARANTE** manifestará tempestivamente e por escrito esta condição à **FAPERGS**, que a seu único e exclusivo critério, terá a prerrogativa de declará-lo impedido de participar do Júri.

Declara que não tem conflito de interesse relacionado à avaliação da proposta.

Declara estar ciente de que a FAPERGS poderá, a seu critério, publicizar o parecer emitido, na íntegra ou parcialmente, sendo sempre resguardada a autoria do avaliador.

Declara estar ciente de que o descumprimento do presente compromisso poderá sujeitar o ora **DECLARANTE** às penalidades dos artigos 153 e 154 do Código Penal Brasileiro e aos demais preceitos legais eventualmente aplicáveis à matéria, sem prejuízo do direito da **FAPERGS** de ser ressarcida pelos danos materiais ou morais que o **DECLARANTE** porventura venha a causar.

NOME: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CPF: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Porto Alegre, xx de XXXXXXXXXXXXX de 20xx

Assinatura