

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO DO PROGRAMA DE INCENTIVO À PERMANÊNCIA  
ESTUDANTIL DA FAMP – FACULDADE MORGANA POTRICH**

Eu \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, matrícula sob o nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_ da FAMP – Faculdade Morgana Potrich, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas, científicas, metodologias, processos, projetos, observações apresentadas e discutidas e outras relacionadas, a que tiver acesso nas dependências do Departamento..... durante a realização de atividades extracurriculares para obter o benefício do Programa de Incentivo à Permanência.

Por este termo de confidencialidade e sigilo comprometo-me:

1. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para benefício próprio ou de terceiros;
2. A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;
3. A não me apropriar de material confidencial e/ou sigiloso que venha a ser disponibilizado;
4. Ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.

O não cumprimento de qualquer cláusula do presente instrumento constitui motivo para exclusão do programa, sem prejuízo de penalidades cabíveis.

Para fins de aplicação do presente termo, entende-se por:

**“Informação Confidencial”** toda informação revelada sob a forma escrita, verbal ou por quaisquer outros meios, incluindo, mas não se limitando à informações relativas às operações, processos, planos ou intenções, informações sobre instalações, equipamentos, segredos, dados, habilidades especializadas, projetos, métodos e metodologia, fluxogramas, especificações, técnicas e experiências acumuladas, documentos, contratos, papéis, estudos, pareceres e pesquisas a que o aluno tenha acesso revelados durante a execução da atividades extracurricular em quaisquer meios, sejam:

- a) Por qualquer meio físico (v.g. documentos expressos, manuscritos, fac-símile, mensagens eletrônicas (e-mail), fotografias etc;
- b) Por qualquer forma registrada em mídia eletrônica;
- c) Oralmente.

A vigência da obrigação de confidencialidade e sigilo, assumida pela minha pessoa, por meio deste termo, só poderá ser quebrada mediante autorização por escrito, concedida à minha pessoa, pela coordenação do NAD ou departamento objeto de vaga do programa.

Ciente das implicações cíveis, administrativa e criminais, firmo o presente.

Mineiros - Goiás, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura Aluno/CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura Coordenação Nad: \_\_\_\_\_

Assinatura Responsável pelo Departamento: \_\_\_\_\_