



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO**  
**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação – PROPGPI**  
**Diretoria de Inovação Tecnológica, Cultural e Social – DIT**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar -**  
**PPGSTEH**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO – Exame de Qualificação e Defesa de TCC**

Por meio da assinatura deste Termo, as partes abaixo identificadas comprometem-se:

1. A manter sigilo em relação às informações consideradas confidenciais a que poderão ter acesso na qualidade de membros da comissão de avaliação de edital de (individualmente: “receptor da informação”) na defesa intitulada

\_\_\_\_\_ ,  
realizada no dia \_\_\_\_\_, de autoria do(a) mestrando (a)

\_\_\_\_\_ ,  
do **Programa de Pós Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar (PPGSTEH)** da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO.

2. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio, exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para uso de terceiros e, a não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-se por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por seu intermédio;

3. A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso relacionado à tecnologia apresentada na defesa acima mencionada;

4. A não apropriar-se para si ou para outrem de material confidencial ou sigiloso que venha a ser disponibilizado através da defesa acima mencionada;

5. A devolver e/ou destruir, quando e na forma solicitada pelo(a) autor(a), todo o material confidencial ou sigiloso que venha a ser disponibilizado através da defesa acima mencionada

6. A não repassar o conhecimento das informações, por seu intermédio.

A obrigação de sigilo ora assumida não prevalece sobre informações que estejam sob domínio público antes da data de assinatura deste Termo ou que se tornem públicas pelo Instituto Nacional da Propriedade Industrial-INPI ou por instituto competente em âmbito internacional.

Neste termo, as seguintes expressões serão assim definidas:

1. “informação confidencial” significará toda informação revelada durante a defesa acima mencionada, associada com a Avaliação, sob a forma escrita, verbal ou por quaisquer outros meios, incluindo, mas não se limitando às informações relativas às operações, processos,



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO**  
**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação – PROPGPI**  
**Diretoria de Inovação Tecnológica, Cultural e Social – DIT**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar -**  
**PPGSTEH**

planos ou intenções, informações sobre produção, instalações, equipamentos, segredos de negócio, segredos de fábrica, dados, habilidades especializadas, projetos, métodos, metodologia, fluxogramas, especificações, componentes, fórmulas, produtos, amostras, diagramas, desenhos, desenhos de esquema industrial, patentes, oportunidades de mercado e questões relativas a negócios;

2. “Avaliação” significará todas e quaisquer discussões, conversações ou negociações entre, ou com as partes, de alguma forma relacionada ou associada com a defesa acima mencionada.

O presente compromisso será válido até que os direitos relacionados às informações confidenciais reveladas tenham sido devidamente protegidos sob as cautelas legais exigíveis, ou tornado público pelo autor/inventor ou pelo Instituto Nacional da Propriedade Industrial – INPI.

Caso o receptor da informação descumpra quaisquer obrigações previstas no presente documento estará sujeito as implicações e sanções de cunho civil e criminal cabíveis.

E PARA TODOS OS EFEITOS, firmam o presente termo na presença das testemunhas abaixo-assinadas

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Mestrando  
Nome legível:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Presidente da Banca  
Nome legível:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
1º Examinador  
Nome legível:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
2º Examinador  
Nome legível:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
1º Suplente  
Nome legível:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
2º Suplente  
Nome legível:  
CPF:



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO**  
**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação – PROPGPI**  
**Diretoria de Inovação Tecnológica, Cultural e Social – DIT**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar -**  
**PPGSTEH**

Testemunhas:

1- \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

2 - \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

OBS: Rubricar todas as páginas do documento (mestrando, banca e testemunhas).