



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde



COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

DECLARAÇÃO DE SIGILO PARA TODOS OS MEMBROS E FUNCIONÁRIOS DO CEP-FEPECS

Eu,....., declaro que estou ciente de que:

- a. *O conteúdo tratado durante todo o procedimento de análise dos protocolos tramitados no Sistema CEP/CONEP é de ordem estritamente sigilosa*
- b. *As reuniões serão sempre fechadas ao público, sendo meu dever zelar por essa segurança.*
- c. *O acesso a todos os documentos, inclusive virtuais, deverá ser mantido em sigilo.*

Assim sendo, comprometendo-me a observar o disposto na Norma Operacional CNS-MS nº 001 de 2013, em seu Capítulo 2, item 2.1.c, através desta declaração escrita, sob pena de responsabilidade.

Brasília-DF,..... de de 20.....

Assinatura do Membro CEP-FEPECS

Ciente da entrega da Declaração em .../.../....

Marcondes Siqueira Carneiro
Coordenador
Comitê de Ética em Pesquisa
CEP-FEPECS

