**TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE**

 Eu, **[NOME COMPLETO]**, CPF n° [**000.000.000-00]**, na condição de **[DISCENTE, ORIENTADOR OU PROFESSOR COLABORADOR]**, **declaro que**:

1. Estou desenvolvendo atividades de pesquisa no projeto **[NOME DO PROJETO]**,no **[NOME DO LABORATÓRIO OU DO AMBIENTE DE PESQUISA]**, do Campus **[NOME DO CAMPUS]**, sob a orientação do professor **[NOME COMPLETO DO PROFESSOR ORIENTADOR DO PROJETO]**;
2. Tenho conhecimento da Resolução nº 013, do Conselho Superior do IFRS, de 28 de abril de 2020, que regulamenta a política de inovação do IFRS;
3. Tenho conhecimento da Lei nº 9.279, de 14 de maio de 1996, que regula direitos e obrigações relativos à propriedade industrial;
4. Estou obrigado a manter sob sigilo todos os dados, informações e demais conhecimentos científicos e técnicos aportados para a execução da atividade de pesquisa, assim como os resultados gerados e todos os assuntos relacionados à atividade de pesquisa realizada no ambiente acima identificado;
5. Somente serão legítimos como motivo de exceção à obrigatoriedade de sigilo as seguintes hipóteses:
	1. A informação já era pública ou conhecida anteriormente à assinatura deste Termo;
	2. Houve prévia e expressa anuência do IFRS, destinada a autorizar a liberação da obrigação de sigilo e confidencialidade. A referida autorização, por parte do IFRS, ficará ao encargo do Núcleo de Inovação Tecnológica e do professor orientador acima identificado;
	3. A informação foi comprovadamente obtida por outra fonte, de forma legal e legítima, independentemente do presente instrumento;
	4. Determinação judicial e/ou governamental para conhecimento das informações, desde que notificada imediatamente ao IFRS, previamente à liberação, e sendo requerido segredo de justiça no seu trato judicial ou administrativo.
6. Não poderei praticar qualquer medida, sem prévia autorização do IFRS, por meio do Núcleo de Inovação Tecnológica, com a finalidade de obter para si ou para terceiros, os direitos de propriedade intelectual relativos às informações sigilosas a que tenha acesso ou aos resultados da atividade de pesquisa objeto deste Termo;
7. As regras de sigilo descritas nesse termo também são aplicáveis aos demais projetos, informações e resultados de pesquisa abordados no âmbito do PPGVE, IFRS e IFSC, incluindo discussões em sala de aula entre docentes e discentes, acesso a laboratórios e demais materiais compartilhados;
8. Estou ciente que o não cumprimento do presente termo acarretará todos os efeitos de ordem penal, civil e administrativa contra seus transgressores;
9. O presente Termo de Sigilo e Confidencialidade entrará em vigor na data da assinatura e terá vigência de 05 (cinco) anos.

Por estar de acordo com o exposto, a parte comprometida firma o presente termo na presença do professor orientador do projeto.

Bento Gonçalves, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

|  |
| --- |
| **[NOME COMPLETO DO DISCENTE/ ORIENTADOR OU PROFESSOR COLABORADOR; E ASSINATURA]** |