# Edital no 040/2017

# ANEXO VIII

1. **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
2. **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**
3. **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**
4. **PRO-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**
5. Avenida Professor Mário Werneck, 2590, Bairro Buritis - Belo Horizonte – MG - Cep: 30.575-180
6. TEL: (31) 2513 5145 e-mail: pesquisa@ifmg.edu.br – www.ifmg.edu.br
7. **TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

*[Qualificação: nome, nacionalidade, CPF, identidade, filiação e endereço],* perante o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, declaro ter ciência inequívoca da legislação sobre o tratamento de informação classificada cuja divulgação possa causar risco ou dano à segurança da sociedade ou do Estado. Comprometo-me a guardar o sigilo necessário, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a:

1. a) tratar as informações classificadas em qualquer grau de sigilo ou os materiais de acesso restrito que me forem fornecidos pelo Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Minas Gerais e preservar o seu sigilo, de acordo com a legislação vigente;
2. b) preservar o conteúdo das informações classificadas em qualquer grau de sigilo, ou dos materiais de acesso restrito, sem divulgá-lo a terceiros;
3. c) não praticar quaisquer atos que possam afetar o sigilo ou a integridade das informações classificadas em qualquer grau de sigilo, ou dos materiais de acesso restrito;
4. d) não copiar ou reproduzir, por qualquer meio ou modo:(i) informações classificadas em qualquer grau de sigilo; (ii) informações relativas aos materiais de acesso restrito do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, salvo autorização da autoridade competente.

Declaro que recebi o *[documento ou material entregue ou exibido ao signatário]*, e por estar de acordo com o presente Termo, o assino na presença das testemunhas abaixo identificadas.

1. **Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**
2.
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Assinatura**
5. **Testemunhas:**
6.
7. **1-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **Nome/RG: Nome/RG:**