

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE PESSOA FÍSICA

Eu,	(NOME	(NOME COMPLETO),			(PROFISSÃO),		
CPF			Registro	de	Identidade		
(RG)			e		endereço		
				pelo presente	Termo de		
		com os compromisso nação relativa ao Pr		•	•		
		dese	envolvido(a)	pelo	Solicitante		
		, nacionalidade_	, es	stado civil	,		
portador da	Carteira	de Identidade N	Nº		SSP-MA,		
CPF		, matrícu	la	Servidor	público da		
	01-68, com s	degião Tocantina do ede à Rua Godofredo					
O SIGNATÁR	IO DESTE T	ERMO DE CONFIDE	ENCIALIDADE SI	E COMPROME	TE A:		

- 1 Manter o mais absoluto sigilo, tanto verbal quanto escrito, ou por qualquer outras formas, com relação a toda e qualquer informação, que venha a ser, a partir desta data, fornecida por qualquer dos inventores, bem como por parte da UEMASUL, seja por meio de seus estudantes, professores ou funcionários com ou sem vínculo efetivo com a UEMASUL.
- 2. Não tomar, sem autorização da UEMASUL, qualquer medida com vistas a obter para si ou para terceiros, os direitos de propriedade intelectual relativos às informações sigilosas a que tenham
- 3 É considerada informação confidencial, toda e qualquer informação escrita ou oral revelada ao signatário confidente, contendo ou não a expressão "CONFIDENCIAL". O termo informação abrangerá todo conhecimento obtido de forma escrita, verbal ou de qualquer outro modo apresentado, tangível ou intangível, podendo incluir, mas não se limitando a: know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, fórmulas, modelos, amostras, fluxogramas, croquis, fotografias, plantas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, contratos, planos de negócios, processos, projetos, conceitos de produto, especificações, amostras de ideia, clientes, nomes de revendedores e/ou distribuidores, preços e custos, definições e informações mercadológicas, invenções e ideias, outras informações técnicas, financeiras ou comerciais, dentre outros, doravante denominados "INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS", a que, diretamente ou através de seus diretores, empregados, pesquisadores e/ou prepostos, venha o signatário ter acesso, conhecimento ou que venha a lhe ser confiadas durante e em razão das tratativas realizadas em razão da pesquisa ou contrato entre os signatários deste Termo.
- 4 Comprometem-se, outrossim, o(s) signatário(s) a não revelar, reproduzir, utilizar ou dar conhecimento, em hipótese alguma, a terceiros, bem como a não permitir que nenhum de seus diretores, empregados, pesquisadores e/ou prepostos faça uso dessas INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS.



5 O signatário deverá cuidar para que as INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS fiquem restritas ao conhecimento dos diretores, empregados, pesquisadores e/ou prepostos que estejam diretamente envolvidos nas discussões, análises, reuniões, negócios e pesquisas, devendo cientificá-los da existência deste Termo e da natureza confidencial das informações Confidenciais.

NÃO SE APLICAM OS COMPROMISSOS ACIMA PARA AS INFORMAÇÕES QUE:

- 6 Tenham sido publicadas antes da assinatura do presente acordo;
- 7 Sejam de domínio público antes ou depois da assinatura deste Termo de Confidencialidade;
- **8** Cheguem ao conhecimento da parte recebedora da "informação", de boa-fé, de uma terceira parte independente das partes signatárias deste termo;
- 9 A divulgação seja exigida por órgão governamental ou decisão judicial.
- **10** As obrigações de confidencialidade firmadas sob este acordo, continuarão por um período de 10 (dez) anos a partir da data de assinatura pelas partes deste Termo.
- 11 As partes concordam que para dirimir quaisquer controvérsias que surjam sobre o presente Acordo de Confidencialidade, fica eleito o foro da cidade de Imperatriz-MA.
- 12 O presente Acordo deverá ter 03 (três) vias que vão assinadas e rubricadas pelas partes e por duas testemunhas, obrigando-se as partes, por si e seus sucessores, a bem e fielmente cumprir todas as Cláusulas aqui estipuladas e na legislação em vigor.

Impe	eratriz-MA, de		_ de	
	Nome do confid	ente - pessoa f		
	C	CPF		
		o solicitante CPF		
Assinatura das testemunhas	s:			
1) Nome Completo			CPF_	
Assinatura				
2) Nome Completo			CPF_	
Assinatura				