

ANEXO II - TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Eu, _____,
Portador (a) da identidade nº _____, e CPF nº _____
comprometo-me a manter o sigilo e a confidencialidade, com relação a toda documentação e
informação recebida/obtida pela Comissão Organizadora, relativas aos procedimentos e
operacionalização do Processo Seletivo Unificado para o preenchimento de vagas nos
Programas de Residência Médica no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso
para Elaboração de Questões da Prova objeto do Edital nº

COMPROMETO-ME, AINDA, A:

- I. Não divulgar a terceiros a natureza de qualquer informação recebida referente ao Processo Seletivo para Elaboração de Questões de Provas;
- II. Não permitir a terceiros o conhecimento ou manuseio de qualquer documentação que contenha informações sobre o Processo Seletivo para Elaboração de Questões da Prova;
- III. Responder pelo cumprimento das obrigações mencionadas acima, e dar conhecimento do caráter confidencial e sigiloso das informações aos demais envolvidos que tiverem acesso a informações e/ou dados disponibilizados;
- IV. Se possuir parentes até 3º grau envolvidos no Processo Seletivo, informar a ESPMT para ser desligado ou afastado de participar do mesmo.

Declaro que li e compreendi os termos acima estabelecidos e estou ciente de que, no caso de descumprimento de qualquer das normas de confidencialidade e compromisso acima descritas, responderei, nas esferas cíveis e criminais, por danos causados à ESPMT.

Pelo não cumprimento do presente Termo de Confidencialidade e Sigilo, fica o abaixo assinado ciente de todas as sanções judiciais que poderão advir.

Data: _____ de _____ de 2020.

Assinatura / prestador de serviço