



# Pós-Graduação em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa

IGM-FIOCRUZ

---

## TERMO DE COMPROMISSO E DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONFLITOS DE INTERESSE

Eu, \_\_\_\_\_ ,  
(nacionalidade) \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
vinculado à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (instituição e programa de pós-graduação), membro da Banca Examinadora do processo seletivo para o Mestrado no Programa de Pós-graduação em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa – PgBSMI/Fiocruz, semestre de 2019.1, DECLARO:

- 1) não ter relações de parentesco consanguíneo ou por afinidade até o terceiro grau ou relação afetiva equivalente, ou inimizade notória com nenhum dos candidatos inscritos;
- 2) não prestar serviços, receber presente ou outros benefícios de pessoa física ou jurídica que tenha interesse em decisão individual ou coletiva neste processo seletivo;
- 3) desconhecer a existência de qualquer outra situação que possa caracterizar conflito de interesse que impeça minha avaliação isenta como Membro da Banca Examinadora deste processo seletivo.

COMPROMETO-ME a:

- 1) atender a todas as normas, prazos e atividades previstas na regulamentação deste processo seletivo, mantendo sigilo, durante e após a sua realização, sobre informações do processo de avaliação que não sejam de domínio público;
- 2) não divulgar ou fazer uso de informação privilegiada, em proveito próprio ou de terceiros, à qual tenha acesso em razão da minha participação como Membro da Banca Examinadora deste processo seletivo.
- 3) prestar esclarecimento por escrito, indicando os motivos que me levaram a não considerar aquela determinada situação impugnada como não conflituosa, caso questionado sobre eventual conflito de interesse.

Neste sentido, assumo o compromisso junto ao PgBSMI/Fiocruz de realizar com postura acadêmico-científica a atividade para qual fui convidado(a), atendendo todas as normas e os princípios éticos inerentes ao processo.

Salvador, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

---

Assinatura