**TERMO DE COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE**

Pelo presente, eu, (nome), empregado(a) público(a) da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares -Ebserh, matrícula Siape nº (xxx), ao ser designado(a) como (COMISSÁRIO DE IP / MEMBRO DE COMISSÃO DE PAS / MEMBRO DE COMISSÃO PERMANENTE DE PROCESSO DISCIPLINAR / MEMBRO DO NATS / PONTO FOCAL DA CORREGEDORIA-GERAL NO HU-XX), assumo o COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE em relação (AO PROCESSO-SEI Nº XX / A TODOS OS PROCESSOS QUE TRAMITAM POR ESTA COMISSÃO), comprometendo-me a não divulgar interna ou externamente quaisquer das informações conhecidas, sob pena de responsabilidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(assinado eletronicamente)  
Empregado Público