

## COMISSÃO DE ÉTICA PROFISSIONAL DO IFF

Resolução 15/2018

### TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

Eu, \_\_\_\_\_ portador do CPF nº \_\_\_\_\_, identidade nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_, convocado a prestar informações à Comissão de Ética Profissional do Instituto Federal Fluminense no dia \_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_, conforme Artigo 6º do Regimento Interno, referente ao processo nº \_\_\_\_\_ ou, sobre o tema solicitado \_\_\_\_\_, afirmo para os devidos fins, que tenho ciência da confidencialidade e veracidade das informações prestadas e/ou fornecidas nos termos do Artigo 17 parágrafo único e Artigo 19 do Regimento Interno.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura