**TERMO DE CIÊNCIA ÉTICA - PROGRAMA PC/UFABC**

**Santo André-SP, XX de mês de 20XX.**

**TERMO DE CIÊNCIA ÉTICA**

Eu, NOME COMPLETO, portador da cédula de identidade RG nº XXXXXXXX-X, inscrito no CPF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, declaro que li e concordo com os termos do Código de Ética da Universidade Federal do ABC (UFABC), e confirmo estar condicionado(a) ao seu regramento e às sanções nele previstas, em caso de descumprimento.

|  |
| --- |
| INSERIR AQUI ASSINATURA DIGITAL OU DE PRÓPRIO PUNHO |
| **Nome completo do pesquisador**  Programa PC/UFABC |