



**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ALUNO /
INVESTIGADOR**

Código: IMP 108

Edição: 01

Páginas: 1 de 1

Exmo(a). Sr(a). Provedor(a)

Da Santa Casa de Misericórdia de Bombarral

_____ (nome completo), portador(a)
do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão n.º _____, na qualidade de

_____ (*estudante, curso e universidade ou função e
instituição*), estando a realizar o Trabalho de Investigação Científica sobre o tema

_____, sob orientação do Sr.
Professor _____, declara sob compromisso de honra e em consonância com o previsto

no Regulamento para Projetos de Investigação dessa Misericórdia, que lhe foi dado a conhecer, que
realizará o citado trabalho de investigação de acordo com o documento descritivo do mesmo que foi
apresentado e no mais rigoroso respeito pelas normas internas da instituição e pelos princípios éticos e
deontológicos que presidem à atividade de investigação.

Mais informa que se compromete a manter a confidencialidade da informação a que vier a ter acesso, que
esta apenas será utilizada no âmbito do projeto de investigação mencionado e que assume a total
responsabilidade pelo conteúdo do relatório final do projeto de investigação.

Mais informo que me comprometo a oferecer à instituição a entrega de dois exemplares da versão final do
trabalho de investigação para efeitos de arquivo da SCMB.

Data ___/___/___

Assinatura _____