



AESP|CE
ACADEMIA ESTADUAL DE SEGURANÇA
PÚBLICA DO CEARÁ



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

TERMO DE COMPROMISSO E CONFIDENCIALIDADE

Eu, abaixo identificado, comprometo-me a manter confidencialidade com relação a todo material didático e informações apresentados pela AESP durante a Ação Educacional da qual participo.

Comprometo-me, ainda, a:

- não divulgar a terceiros a natureza de qualquer informação que componha ou tenha resultado de qualquer procedimento da Ação Educacional;
- não permitir a terceiros o conhecimento ou manuseio de qualquer material didático relativos à disciplina, antes do início previsto.

Li e compreendi os termos acima estabelecidos e estou ciente de que, no caso de descumprimento de qualquer das normas acima descritas, responderei pelos danos causados à respectiva Ação Educacional, nas esferas administrativas, criminal e cível.

Cidade/ UF: _____ **Data:** ____/____/____

Nome: _____

RG: _____ **CPF:** _____

Assinatura