**TERMO DE COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO**

Eu, [Qualificação: nome completo, CPF], declaro que ao solicitar vistas do processo nº [número do processo correspondente] perante a Controladoria Geral do Estado de São Paulo (CGE), declaro ter ciência inequívoca da legislação sobre o tratamento de informação sigilosa e de dados pessoais, bem como das limitações, comprometendo-me a:

a) adotar as medidas de salvaguarda de informações de natureza sigilosa previstas em Lei e nos normativos da CGE, a fim de garantir a necessária restrição de acesso ao seu suporte ou registro, preservando o seu sigilo;

1. preservar o conteúdo das informações de natureza sigilosa, sem divulgá-lo a terceiros;
2. não praticar quaisquer atos que possam afetar o sigilo ou a integridade das informações de natureza sigilosa; e
3. não copiar ou reproduzir as informações de natureza sigilosa, por qualquer meio ou modo, salvo mediante autorização da autoridade competente.

[local], [data]

[Nome]

 [assinatura digital]