

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

ANEXO

TERMO DE CIÊNCIA

_____(Empresa ou Instituição de Ensino),
inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à Rua
_____, representada por seu
(Presidente/Diretor/Reitor) _____, (nome)
_____, portador do RG nº _____,
inscrito no CPF nº _____, domiciliado à Rua _____,
declara estar ciente e concordar com a participação de _____
(nome do pesquisador de pós-doutorado) no Programa Institucional de Pós- Doutorado
da UFRJ, pelo prazo de _____, cumprindo o horário de
pesquisa estabelecido pela Universidade Federal do Rio de Janeiro. Declara, ainda, estar
ciente das regras do Programa Institucional de Pós-Doutorado e que a eventual
propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa se dará nos termos expressos no
projeto de pesquisa aprovado e da resolução do CEPG 01/2011.

_____,
_____ local
_____ data

Representante Legal

Pesquisador(a) de Pós-doutorado

Prof. _____
Supervisor(a) de Pós-doutorado