UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO
MODALIDADE SEM BOLSA

, aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado do(a) ,
, declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Comissão de Pesquisa (ou Conselho Deliberativo). Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade de São Paulo, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

Pós- Doutorando

Responsável –

Presidente da Comissão de Pesquisa