UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

TERMO DE CIÊNCIA – PÓS-DOUTORADO

, inscrita no CNPJ sob nº , com sede à , representada por , portador do , inscrito no CPF nº , domiciliado à , declara estar ciente e concordar com a participação de no Programa de Pós-Doutorado, pelo prazo de ,que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela , cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Universidade de São Paulo.

Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa de Pós-Doutorado e que eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa será exclusiva da Universidade de São Paulo, ou conforme convênio ou acordo específico firmado entre as partes.

Representante Legal

Pós-Doutorando

Responsável –

Presidente da Comissão de Pesquisa