

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

TERMO DE CIÊNCIA – PÓS-DOUTORADO

Empresa/Instituição de Ensino, inscrita no CNPJ sob nº      , com sede à Rua, representada por Presidente/Diretor/Reitor, portador do RG, inscrito no CPF nº      , domiciliado à Rua, declara estar ciente e concordar com a participação de Nome Pós-Doutor no Programa de Pós-Doutorado, pelo prazo de      ,que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela Empresa/Instuição de Ensino, 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.

Cidade, Data

Representante Legal

Pós-Doutorando

Responsável – Prof. Dr.

Presidente da Comissão de Pesquisa