

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

TERMO DE CIÊNCIA – PÓS-DOUTORADO

Nome da empregadora, inscrita no CNPJ sob nº CNPJ da empregadora, com sede à Endereço da empregadora, representada por Nome de representante legal da empregadora, portador do Documento do representande legal da empregadora, inscrito no CPF nº CPF do representante legal da empregadora, domiciliado à Endereço do representante legal da empregadora, declara estar ciente e concordar com a participação de Nome do pós-doutorando(a) no Programa de Pós-Doutorado, pelo prazo de Período do projeto,que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela Nome da empregadora, 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.

Local, ano

Representante Legal

Pós-Doutorando

Responsável – Nome do supervisor do pós doutorando

Presidente da Comissão de Pesquisa