

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO

MODALIDADE SEM BOLSA

Nome do pós-doutorando(a), aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado da Escola de Comunicações e Artes da Universidade de São Paulo, Departamento, 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.

Local, ano

Pós- Doutorando

Responsável – Nome do supervisor do pós doutorando

Presidente da Comissão de Pesquisa