

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

ANEXO

TERMO DE CIÊNCIA

_____ (Empresa ou Instituição de Ensino),
inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à Rua
_____, representada por seu
(Presidente/Diretor/Reitor) _____, (nome)
_____, portador do RG nº _____,
inscrito no CPF nº _____, domiciliado à Rua _____,
declara estar ciente e concordar com a participação de _____
(nome do pesquisador de pós-doutorado) no Programa Institucional de Pós-Doutorado
da UFRJ, pelo prazo de _____, cumprindo o horário de pesquisa
estabelecido pela Universidade Federal do Rio de Janeiro. Declara, ainda, estar ciente
das regras do Programa Institucional de Pós-Doutorado e que a eventual propriedade
intelectual gerada no âmbito da pesquisa se dará nos termos expressos no projeto de
pesquisa aprovado e da resolução do CEPG 01/2011.

_____, _____
local data

Representante Legal

Pesquisador de Pós-doutorado

Prof. _____
Supervisor de Pós-doutorado