



ANEXO I DA RESOLUÇÃO Nº 18/2015, DO CONSELHO DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO DE PARTICIPANTE DO
PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO

Eu _____ (nome), candidato(a) ao Programa de Pós-Doutorado da Universidade Federal de Uberlândia - _____ (Unidade Acadêmica) - _____ declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias e comprometo-me a cumpri-las.

Declaro, ainda, estar ciente de que a atuação como Pós-Doutorando(a) não gera vínculo empregatício ou funcional com a Universidade Federal de Uberlândia e que possuo meios para me manter durante o período da pesquisa.

Uberlândia, ____/____/____.

Candidato(a)

Responsável – Prof. Dr. _____
Programa de Pós-graduação em _____