

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA GERAL

ANEXO II

 TERMO DE COMPROMISSO DE PESQUISADOR COLABORADOR

MODALIDADE-SEM BOLSA

……………………………., aprovado(a) para participar do Programa Pesquisador Colaborador do(a) (Unidade, Órgão de Integração ou Órgão Complementar), Departamento e/ou Área) , declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa definido pela Comissão de Pesquisa (ou Conselho Deliberativo).

Declaro, ainda, estar ciente de que o Programa Pesquisador Colaborador não gera vínculo

empregatício com a Universidade de São Paulo, e que possuo meios para me manter

durante o período de pesquisa.

São Paulo, ……………..

Pesquisador Colaborador