

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

ANEXO II DA RESOLUÇÃO UFSM N. 036 DE DEZEMBRO DE 2020 TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO

MODALIDADE SEM BOLSA

Eu , aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado junto ao Programa de Pós-graduação em , UFSM, declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o período de no mínimo 20 h semanais para o desenvolvimento do Projeto de pesquisa sob a supervisão do Professor , conforme o cronograma estabelecido no Projeto e aprovado no Colegiado do referido PPG.

Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade Federal de Santa Maria e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

Santa Maria, .

Assinatura do Pós-doutorando

Supervisor do Pós-doutorando