**ANEXO IV**

PROGRAMA DE ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL VOLUNTÁRIO

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, XXXXX, aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado Voluntário da Universidade Cesumar- UniCesumar, vinculado ao Programa de Pós-Graduação em XXXXX, declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós Graduação e Inovação – PRPPG.

Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado Voluntário não gera vínculo empregatício com a Universidade Cesumar e com o Instituto Cesumar de Ciência, Tecnologia e Inovação, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

Maringá/PR, \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |
| --- |
| *Pós-Doutorando Voluntário* *(Nome e assinatura ou nome e assinatura digital)* |