**ANEXO VII**

PROGRAMA DE ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL VOLUNTÁRIO

**TERMO DE ADESÃO**

Eu, XXXXX, participante do Programa de Pós-Doutorado Voluntário, junto à Universidade Cesumar, no Programa de Pós- Graduação em XXXXX, declaro estar ciente das regras do referido programa, estabelecidas no regulamento interno, e demais normas universitárias, comprometendo-me a observá-las, cumprindo as atividades no horário previsto no plano de atividades e projeto de pesquisa, sob supervisão do professor XXXXX, membro do corpo docente permanente do Programa de Pós-Graduação em XXXXX, abaixo-assinado.

Declaro, ainda, estar ciente de que o Programa de Pós-Doutorado Voluntário não gera vínculo empregatício de qualquer natureza com a Universidade Cesumar ou ao Instituto Cesumar de Ciência, Tecnologia e Inovação e que disponho de meios para manter-me financeiramente e executar o plano de atividades e projeto de pesquisa no período em consideração.

Cientes:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pós-Doutorando Voluntário*  *(Nome e assinatura ou nome e assinatura digital)* |  | *Prof. Dr. Supervisor*  *(Nome e assinatura ou nome e assinatura digital)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Coordenador do Programa de Pós-Graduação*  *(Nome e assinatura ou nome e assinatura digital)* |  | *Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação*  *(Nome e assinatura ou nome e assinatura digital)* |