UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA GERAL

**ANEXO I**

TERMO DE CIÊNCIA

……………………..(Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob nº …, com sede à Rua ….., representada por seu (Presidente/Diretor/Reitor)…….., portador do RG nº …, inscrito no CPF nº …….., domiciliado à Rua….., declara estar ciente e concordar com a participação de ……. (nome do Pesquisador Colaborador) no Programa Pesquisador Colaborador, pelo prazo de ……, que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela (Empresa ou Instituição de Ensino), cumprindo o horário de pesquisa definido pela Universidade de São Paulo. Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa Pesquisador Colaborador e que eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa será exclusiva da Universidade de São Paulo.

São Paulo, ……………..

|  |
| --- |
| Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pesquisador Colaborador |  | Presidente da Comissão de Pesquisa |