



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

Presidente da Comissão de
Pesquisa