UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

**ANEXO**

TERMO DE CIÊNCIA

(Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob nº , com sede à Rua

, representada por seu (Presidente/Diretor/Reitor) , (nome)

, portador do RG nº , inscrito no CPF nº , domiciliado à Rua \_ , declara estar ciente e concordar com a participação de (nome do pesquisador de pós-doutorado) no Programa Institucional de Pós- Doutorado da UFRJ, pelo prazo de , cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Universidade Federal do Rio de Janeiro. Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa Institucional de Pós-Doutorado e que a eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa se dará nos termos expressos no projeto de pesquisa aprovado e da resolução do CEPG 01/2011.

, local data

Representante Legal

Pesquisador de Pós-doutorado

Prof. Supervisor de Pós-doutorado