

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOCTORADO

MODALIDADE SEM BOLSA

À

Comissão de Pós-Graduação (CPG)

Programa de Pós-Graduação em Administração – PÓS-DOCTORADO

Eu

R.G.:

C.P.F.:

e-mail:

Telefone (1):

Telefone (2):

Aprovado para participar do Programa de Pós-Doutorado da USCS - Universidade Municipal de São Caetano do Sul, declaro estar ciente das regras do Programa, e comprometo-me a observá-las, cumprindo os horários de pesquisa estabelecidos pela Comissão de Pós-graduação (CPG).

Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a USCS - Universidade Municipal de São Caetano do Sul, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

São Caetano do Sul, _____

Pós-Doutorando _____

Prof. Supervisor _____

Presidente da CPG _____