

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOCTORADO

Eu, _____, aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado da Universidade Católica Dom Bosco, declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela instituição.

Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade Católica Dom Bosco, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

Campo Grande/MS, de de 20....

Coloque seu nome aqui

Coloque seu CPF aqui

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE DIREITOS DE PROPRIEDADE
INTELLECTUAL**

Eu _____ (qualificação) _____

RG, _____ CPF _____ (Profissão) _____

para fins de inscrição no Programa de Pós-Doutorado, declaro conhecer e comprometo-me a respeitar a legislação federal, estadual e interna da Universidade Católica Dom Bosco em relação aos direitos de Propriedade Intelectual gerados no projeto sob título “ _____ ”

Devendo:

1. Comunicar à UCDB o desenvolvimento de criações suscetíveis de proteção legal antes de formar qualquer iniciativa de divulgação dos resultados.
2. Reconhecer a UCDB como detentora de direitos patrimoniais sobre a Propriedade Intelectual gerada no projeto acima citado e a ele relacionada, assegurando-me o direito de figurar como autor/inventor.
3. Autorizar a UCDB a realizar todos os atos necessários à proteção e exploração da Propriedade Intelectual gerada e fornecer em tempo hábil todas as informações e documentos necessários.
4. Concordar com a porcentagem de participação a título de incentivo, prevista nas legislações em vigor, sobre os dividendos oriundos da exploração de Propriedade Intelectual gerada.
5. Indicar a unidade da UCDB em que foi desenvolvido o programa de pós- doutorado, em todas as publicações de dados nele colhidos, resultantes do programa de pós-doutorado, ou em trabalhos divulgados por qualquer outra forma e meio.
6. Comunicar à Unidade na qual estou inscrito no Programa de Pós-doutorado a vinculação formal e informal a qualquer outra Instituição Pública ou privada com fins acadêmico ou trabalhista.

Campo Grande/MS, de de 20

Coloque seu nome aqui

ANEXO III
FICHA DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA DE PÓS-DOCTORADO

DADOS DO CANDIDATO

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Email: _____ Telefone: _____
Endereço Residencial: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Instituição de origem: _____
Instituição de doutoramento: _____
Título da tese: _____

DADOS DO SUPERVISOR

Nome: _____
Linha de pesquisa: _____
Programa: _____

DADOS DO PROJETO DE PÓS-DOCTORADO

Título: _____
Período de vigência: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Receberá bolsa para o pós-doutorado: [] Sim [] Não Agência: _____

Campo Grande/MS, de de 20

Coloque seu nome aqui

