ANEXO II

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO

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 III

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE DIREITOS DE PROPRIEDADE INTELECTUAL

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 e assine

ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA DE PÓS-DOUTORADO

DADOS DO CANDIDATO

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Email: _____ Telefone: _____

Endereço Residêncial:_____

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-DOUTORADO

Título: _____

Período de vigência: _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Receberá bolsa para o pós-doutorado: [ ] Sim [ ] Não Agência: _____

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

_____

Coloque seu nome aqui e assine

ANEXO V

PARECER DO SUPERVISOR

Nome do Candidato:_____

Nome do supervisor: _____

Parecer: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do supervisor