



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA GERAL

**ANEXO II**

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOCTORADO  
MODALIDADE- SEM BOLSA

....., aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado do(a) Escola Politécnica (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 estabelecido pela Comissão de Pesquisa (ou Conselho Deliberativo). Declaro, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade de São Paulo, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

São Paulo, .....

Pós- Doutor

\_\_\_\_\_

Supervisor

Rua da Reitoria, 374 - 4º andar - Cidade Universitária  
CEP: 05508-220 - São Paulo - Brasil  
+55-11-3091-3414 - [sg@usp.br](mailto:sg@usp.br) - [www.usp.br/secretaria](http://www.usp.br/secretaria)