

TERMO DE COMPROMISSO DE PARTICIPAÇÃO PROFESSOR SÊNIOR

Eu, Prof. Dr. _____, portador do CPF _____, na condição de docente aposentado desta instituição, venho por meio deste formalizar meu compromisso em atuar como docente sênior no programa de pós-graduação em _____ da Universidade Federal do Paraná.

Informo que tal participação não gera qualquer vínculo empregatício e que independe do aporte de recursos. Declaro que tenho ciência e que me submeterei às normas e regulamentos do Programa de Pós-graduação e da Instituição.

Nestes termos, firmo o presente termo.

Curitiba, ____ de _____ de ____.

Nome:

CPF: