**ANEXO IV**

**TERMO DE CIÊNCIA**

 ……………………..(Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob n.º …, com sede à Rua ….., representada por seu (presidente/diretor/reitor)…….., portador do RG n.º …, inscrito no CPF n.º …….., domiciliado à Rua….., declara estar ciente e concordar com a participação de ……. (nome do pós-doutorando) no Programa de Estágio Pós-Doutoral da Universidade Estadual de Maringá (UEM), pelo prazo de ……, que pode ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela (Empresa ou Instituição de Ensino), cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela UEM.

Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa de Estágio Pós-Doutoral e que eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa deve ter obrigatoriamente a participação da UEM, de acordo com a regulamentação da Instituição.

Cidade, data.

Chefe imediato do Pós-Doutorando

Nome

Cargo