

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO DE DOUTORANDO

Eu, _____, aprovado(a) para participar do Doutorado Sanduíche/Unisul declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometer-me a observá-las e cumpri-las.

Declaro, ainda, estar ciente de que o Doutorado Sanduíche não gera vínculo empregatício com a Universidade do Sul de Santa Catarina - Unisul, e que possuo meios para me manter durante o período de pesquisa.

Tubarão, ____/____/____.

Assinatura do Doutorando

Nome e assinatura do Supervisor - Prof. Dr.

Assinatura do Presidente do Colegiado do PPG