

ANEXO IV

TERMO DE CIÊNCIA

_____,
(EMPRESA OU INSTITUIÇÃO DE ENSINO), inscrita no CNPJ sob
nº _____ com sede à Rua
_____, representada por seu
_____(PRESIDENTE/DIRETOR/REITO
R), portador do RG nº _____, inscrito no CPF nº
_____, domiciliado à
Rua _____, declara estar ciente e
concordar com a participação de
_____ (NOME DO
DOUTORANDO) no Doutorado Sanduíche/Unisul, pelo prazo de
_____, que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade,
cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Universidade do Sul de
Santa Catarina.

Tubarão, ____/____/_____.

Assinatura e carimbo do Representante Legal

Assinatura do Doutorando