



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rodovia SC 484 - Km 02, Fronteira Sul, CEP 89815-899, Telefone: (49) 2049-3121
dir.posg@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOCTORADO - MODALIDADE SEM BOLSA

_____, aprovado(a) para participar do Programa de Pós-Doutorado da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), através do Programa de Pós-Graduação _____, do Campus _____, declaro estar ciente das regras do Programa e demais normas universitárias, e comprometo-me a observá-las, cumprindo com o estabelecido no plano de trabalho. Declaro ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), e que possuo meios para me manter durante o período de realização do estágio pós-doutoral.

_____, ____/____/____.

Pós-Doutorando

Coordenador do Programa de Pós-Graduação