**ANEXO I**

**TERMO DE CIÊNCIA**

……………………..(Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob nº ....................…, com sede à Rua …...................................., representada por seu (Presidente/Diretor/Reitor)……................................................., portador do RG nº …..........................., inscrito no CPF nº …...........................….., domiciliado à Rua…..................................., declara estar ciente e concordar com a participação de ……. (nome do Pesquisador Colaborador) no Programa Pesquisador Colaborador, pelo prazo de …....................................................…, que poderá ser prorrogado, a critério da Universidade e desde que autorizado pela (Empresa ou Instituição de Ensino), cumprindo o horário de pesquisa definido pela Universidade de São Paulo. Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa Pesquisador Colaborador e que eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa será exclusiva da Universidade de São Paulo.

São Paulo, ……........................................………..

Representante Legal

Pesquisador Colaborador

Presidente da Comissão de Pesquisa