



**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – PROPEG  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO - DPG**

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DE PARTICIPAÇÃO DOCENTE  
APOSENTADO(A) VOLUNTÁRIO(A) EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Eu, Prof.(a). Dr.(a). \_\_\_\_\_ (Nome Completo), inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_ e portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, na condição de docente aposentado(a) desta instituição, venho, por meio deste, formalizar meu compromisso em atuar como docente \_\_\_\_\_ (Permanente/colaborador) no(s) Programa(s) de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_ da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte.

Informo que tal(is) participação(ões) não gera(m) qualquer vínculo empregatício com a UERN e se configura no desempenho de serviço voluntário. Declaro que tenho ciência da Resolução Nº 046/2021 – CONSEPE e que me submeterei às normas e regulamentos da UERN e do(s) Programa(s) de Pós-graduação ao(s) qual(is) estou me vinculando.

Durante essa atuação, desenvolverei as seguintes atividades (descrever de forma resumida):

---

---

---

---

---

---

---

Nestes termos, assino o presente documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura