**TERMO DE COMPROMISSO DE PARTICIPAÇÃO PROFESSOR SÊNIOR**

Eu, Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de docente aposentado desta instituição, venho por meio deste formalizar meu compromisso em atuar como docente sênior no programa de pós-graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Sul e Suedeste do Pará (Unifesspa) nos termos da resolução.

Declaro estar ciente das condições de exercício de Professor Sênior, em especial seu caráter voluntário, não remunerado, sem vínculo empregatício ou obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, em conformidade com a Lei nº 9.608, de 1998 e a Resolução/Portaria GR que norteia essa categoria na Unifesspa. Declaro ainda que tenho ciência e que me submeterei às normas e regulamentos do Programa de Pós-graduação e da Instituição.

Nestes termos, firmo o presente termo.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF: