**TERMO DE COMPROMISSO DO DOCENTE PESQUISADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO:** | | |
| NOME: | | |
| CURSO: | | |
| DISCENTES/PESQUISADORES | -  -  -  - | |
| TÍTULO DO PROJETO |  | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | INÍCIO: | TÉRMINO: |

Declaro estar ciente do Regulamento do Programa de Iniciação Científica/UNIMAR, disponível em <http://www.unimar.br/pic>, assim como de minhas atribuições e obrigações como DOCENTE/ORIENTADOR para o desenvolvimento do Projeto de Pesquisa acima identificado, dentro do período correspondente.

DOCENTE/PESQUISADOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_