**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_