**TERMO DE COMPROMISSO EM PORTUGUÊS**

Eu**,.......................**, passaporte/DNI n.............., em atendimento ao que dispõe no art. 4º, § 2º da Resolução nº 110/2005-CEP “Membros  da comunidade externa somente podem participar de atividades nas dependências da Universidade Estadual de Maringá-UEM quando da assinatura de convênios institucionais ou da assinatura de termo de responsabilidade”, declaro que concordo com a execução do Plano de Atividades a mim atribuído, coordenado pelo (a) Pesquisador (a)**.....................................**, lotado (a) no Departamento de .........................................da Universidade Estadual de Maringá.

Declaro, ainda, que:

1. Quaisquer atividades desenvolvidas por mimna UEM não criam vínculo empregatício de qualquer natureza, ficando a UEM desobrigada de quaisquer encargos previdenciários e trabalhistas.
2. Assumo o ônus por qualquer acidente em função dos trabalhos a serem desenvolvidos, independentemente do nível ou natureza do acidente ou dano sofrido, cabendo a mim a comprovação prévia da contratação de seguro de saúde e de vida por todo o período em que permanecer em atividades na UEM.
3. Assumo que respeitarei a propriedade intelectual dos resultados da pesquisa, inclusive, quanto à confidencialidade de seus dados, obrigando-me a não divulgar quaisquer planos de trabalho, relatórios e informações, sem a expressa autorização/negociação da coordenação do projeto, sob a pena de responder cível e criminalmente por meus atos.

Maringá, ... de ....................... de 20 .

Assinatura do Declarante