

TERMO DE COMPROMISSO DE DOCENTE APOSENTADO(A)

Eu, _____,
identidade nº _____, CPF nº _____,
SIAPE nº _____, docente/pesquisador(a) aposentado(a), atuando no
Programa de Pós-graduação em _____,
venho declarar o compromisso de que estarei lecionando disciplinas e/ou orientando
discentes até que seja descredenciado(a) pelo colegiado do referido programa, nos termos
da Portaria CAPES nº 81/2016 e da Instrução Normativa 02/2025 da Câmara de Pesquisa e
Pós-graduação da UFPE. O serviço será realizado de forma espontânea, sem recebimento
de contraprestação financeira ou de qualquer remuneração e não gerará vínculo
empregatício com a UFPE, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins.

UFPE, em ____ de _____ de _____.

Assinatura – docente
