**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO – PROPOSTA DE INTEGRAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome do Candidato** |
|  |
| Polo do PPG-BIONORTE de Interesse de Atuação: |  | Município: |  |
| **Instituição a que está vinculado:** |
|  |
| Telefone: |  | Email: |  |
| **Linha de pesquisa do PPG-BIONORTE** |
|  |

|  |
| --- |
| **Docente do PPG-BIONORTE:** |
|  |
| Polo do PPG-BIONORTE de Atuação: |  | Município: |  |

**Plano de Trabalho de Integração**

|  |
| --- |
| (Descrever sucintamente as formas de colaboração com o docente BIONORTE mencionado e os produtos esperados) |
|  |

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Docente Candidato Docente do PPG-BIONORTE