|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO ADITIVO PARA DUPLA TITULAÇÃO ENTRE O MESTRADO PROFISSIONAL EM ADMINISTRAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DE NEGÓCIOS DA UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE E O MESTRADO EM SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTÃO (AMBIENTE, QUALIDADE, SEGURANÇA E RESPONSABILIDADE SOCIAL) DO INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA** | | | | | | | | | | |
| **INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA,** Guarda, Portugal, com sede no sede na Avenida Dr. Francisco de Sá Carneiro, 50, 6300-559 Guarda, Portugal, adiante designada por **IPG** e representada pelo seu Reitor, Professor Doutor Constantino Mendes Rei, com poderes bastantes para o ato e a **UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE**, São Paulo, Brasil, adiante designada **UPM,** representada pelo seu Reitor, Professor Doutor Marco Tullio de Castro Vasconcelos, com a interveniência de sua entidade mantenedora, o **INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE** **−** **IPM**, reconhecida como entidade de utilidade pública pelo Município de São Paulo, através do Decreto 12.566, de 19/01/76, pelo Estado de São Paulo através da Lei 1.506, de 19/12/77, e pelo Governo Federal, através do Decreto 86.668, de 30/11/81, representado pelo seu Presidente, Doutor Maurício Melo de Meneses, e pelo seu Diretor de Desenvolvimento e Novos Negócios, Doutor José Paulo Fernandes Júnior, com sede na Rua da Consolação, nº 896, Consolação, São Paulo – SP, Brasil, CNPJ: 60.967.551/0001-50, com poderes bastantes para o ato, celebram o presente **Termo Aditivo Individual ao Programa de Dupla Titulação** anteriormente celebrada, para realização do presente **plano de estudo** na área de **Administração**, em conformidade com o Projeto intitulado: , cuja pesquisa/projeto/estágio profissionalizante será realizada pelo mestrando(a) abaixo qualificado: | | | | | | | | | | |
| ESTUDANTE: | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | Fone: () | | | | | | Cel: () | |
| RG/RNE: | | CPF: | | | | Passaporte nº: | | | | |
| Natural de: | | | | | | | | Nascimento: // | | |
| Apólice de Seguro Saúde nº: | | | | | Seguradora: | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | CEP: |
| Cidade: | Estado: | | | | | | País: | | | |
| Órgão de Fomento: | | | | | | | | | | |
| **Orientador** da IES de origem: | | | | | | | | | | |
| **Coorientador** da IES parceira: | | | | | | | | | | |
| Código de Matrícula: **-** | | | | E-mail: | | | | | | |

**CLÁUSULA 1ª –** O Mestrado consistirá no desenvolvimento do projeto de pesquisa supracitado, mediante atividades relacionadas com uma das linhas de pesquisa/atuação dos Programas de Pós-Graduação da **<nome IES>** e da **UPM** sob a supervisão conjunta dos docentes Orientador e Coorientador.

**CLÁUSULA 2ª –** O Mestrado teve início em //, com previsão de conclusão prevista para //, conforme prevê o Plano de Estudos aprovado que é parte integrante deste Termo Aditivo, como se nele estivesse transcrito.

**Parágrafo Único –** Na ocorrência de força maior, o Mestrando poderá formular pedido de prorrogação de prazo, que será decidido em comum acordo pelos docentes Orientador e Coorientador, com anuência do Colegiado do Programa, no caso de mestrando da UPM, e ouvido o **órgão de fomento**, se houver.

**CLÁUSULA 3ª –** A mobilidade na **<nome da IES>** terá início em //, com previsão de conclusão prevista para //, conforme descrito no Plano de Estudos em anexo.

**CLÁUSULA 4ª –** Com a assinatura deste Termo Aditivo Individual, o Estudante poderá gozar de todos os benefícios inerentes ao corpo discente, inclusive utilizar-se da estrutura acadêmica das Instituições.

**CLÁUSULA 5ª –** Ao concluir sua produção intelectual, o Estudante obriga-se a mencionar sua vinculação às Instituições Parceiras, bem como aos docentes orientador e co-orientador, por ocasião da divulgação dos resultados do Mestrado.

**CLÁUSULA 6ª –** O Estudante obriga-se a cumprir integralmente os Regimentos e demais normas editadas pelas Universidades Parceiras, no que couber, respondendo por sua inobservância em perdas e danos materiais e morais.

**CLÁUSULA 7ª –** O Estudante deverá informar de imediato e por escrito aos docentes orientador e coorientador, qualquer fato que interrompa, suspenda ou cancele sua matrícula e a pesquisa que está desenvolvendo, bem como reconhece ser responsável por quaisquer despesas e consequências causadas pela falta dessa informação.

**CLÁUSULA 8ª –** As Partes deverão realizar esforços no sentido de buscar soluções amigáveis à resolução de todas e quaisquer controvérsias decorrentes deste Termo Aditivo Individual, ou sua eventual alteração ou insucesso, fica estabelecido o Foro da comarca de São Paulo – SP.

E, por estarem inteiramente de acordo, com as cláusulas estipuladas, as partes assinam este TERMO ADITIVO PARA DUPLA TITULAÇÃO ENTRE O MESTRADO PROFISSIONAL EM ADMINISTRAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DE NEGÓCIOS DA UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE E O MESTRADO EM SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTÃO (AMBIENTE, QUALIDADE, SEGURANÇA E RESPONSABILIDADE SOCIAL) DO INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA, em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins e efeitos de direito, juntamente com as testemunhas.

São Paulo, 3 de julho de 2020.

Portugal, 3 de julho de 2020.

Instituto Politécnico da Guarda

Presidente

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

Prof. Doutor Joaquim Manuel Fernandes Brigas

UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE

Reitor

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

Prof. Doutor Marco Tullio de Castro Vasconcelos

UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE

Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

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

Prof. Dr. Felipe Chiarello de Souza Pinto

INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE

Diretor-Presidente

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

Dr. José Inácio Ramos

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

**Estudante**

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

**Docente Orientador**

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

**Docente Coorientador**

**Testemunhas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  RG: | Nome:  RG: |