

ACORDO DE COOPERAÇÃO ACADÊMICA

ACORDO DE COOPERAÇÃO entre o CENTRO UNIVERSITÁRIO TERESA D'ÁVILA e a [INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO], que visa à cooperação acadêmica entre as partes.

O **CENTRO UNIVERSITÁRIO TERESA D'ÁVILA**, estabelecida na Avenida Doutor Peixoto de Castro, 539, Bairro da Cruz, Lorena, São Paulo, representada por seu Reitor, Dr. Wellington de Oliveira, e a **[INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO]**, representada por seu Reitor, **[INSERIR NOME COMPLETO E TITULAÇÃO]**, estabelecido no Campus **[INSERIR ENDEREÇO, CIDADE E ESTADO]**, cientes de que a cooperação entre ambas as instituições promoverá o desenvolvimento de pesquisas e outras atividades acadêmicas e culturais, resolvem celebrar o seguinte acordo de cooperação acadêmica.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O **CENTRO UNIVERSITÁRIO TERESA D'ÁVILA** e a **[INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO]** concordam em promover a cooperação acadêmica entre ambas as instituições, em áreas de mútuo interesse, por meio de:

1. intercâmbio de docentes e pesquisadores;
2. elaboração conjunta de projetos de pesquisa;
3. organização conjunta de eventos científicos e culturais;
4. intercâmbio de informações e publicações acadêmicas;
5. intercâmbio de estudantes;
6. intercâmbio de membros da equipe técnico-administrativa;
7. cursos e disciplinas compartilhados.

CLÁUSULA SEGUNDA - IMPLEMENTAÇÃO

Para a implementação de cada caso específico de cooperação, ambas as instituições deverão preparar um programa de trabalho relativo às formas, aos meios e às responsabilidades, que será objeto de um Convênio Específico, a ser firmado entre as partes interessadas.

CLÁUSULA TERCEIRA - FINANCIAMENTO

Cada instituição deverá emvidar todos os esforços para o levantamento de fundos provenientes de fontes internas ou externas, a fim de tornar possível a realização dos programas de cooperação.

CLÁUSULA QUARTA - EXIGÊNCIAS

Os docentes, pesquisadores e estudantes participantes dos programas de cooperação, nos termos deste Acordo, seguirão as exigências da instituição receptora, e deverão contratar um seguro nacional de cobertura médico-hospitalar.

CLÁUSULA QUINTA – TAXAS ACADÊMICAS

Os envolvidos nas atividades ficam isentos de taxas acadêmicas em sua instituição de origem e na instituição receptora.

CLÁUSULA SEXTA - VIGÊNCIA

Este Acordo de Cooperação vigorará a partir da data de sua assinatura, por um período de **cinco anos**. Findo o prazo, o Acordo de Cooperação poderá ser reeditado, com a concordância de ambas as instituições, mediante o estabelecimento de um novo Acordo de Cooperação ou um Convênio específico.

CLÁUSULA SÉTIMA – TERMO ADITIVO

Quaisquer modificações nos termos deste Acordo de Cooperação deverão ser efetuadas por meio de Termo Aditivo, devidamente acordado entre as partes signatárias.

CLÁUSULA OITAVA - COORDENAÇÃO

Para constituir a coordenação do presente Acordo, são indicados pelo Centro Universitário Teresa D'Ávila, [INSERIR NOME COMPLETO E TITULAÇÃO] e pela [INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO], [INSERIR NOME COMPLETO E TITULAÇÃO].

CLÁUSULA NONA - DENÚNCIA

O presente Acordo poderá ser denunciado a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias. Caso haja pendências, as partes definirão, mediante Termo de Encerramento do Acordo, as responsabilidades pela conclusão de cada um dos programas de trabalho envolvidos, respeitadas as atividades em curso, as quais serão cumpridas antes de efetivar o encerramento, assim como quaisquer outras responsabilidades ou obrigações cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA – RESOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Para dirimir dúvidas que possam ser suscitadas na execução e interpretação do presente Acordo, as partes envidarão esforços na busca de uma solução consensual. Não sendo possível, as convenientes indicarão, de comum acordo, um terceiro, pessoa física, para atuar como mediador.

E por estarem assim justas e acordadas, as partes assinam o presente termo em 2 (duas) vias de cada versão, de igual teor e para um só efeito.

Ir. Célia Querido
Reitora do Centro Universitário Teresa D'Ávila

[INSERIR NOME COMPLETO E
TITULAÇÃO]
Reitor(a) da [INSERIR NOME DA
INSTITUIÇÃO]

Data:

Data: