



UNIVERSITY OF LEEDS

ACORDO GERAL DE COOPERAÇÃO

A **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO**, sediada na Av. Tancredo Neves nº 1095, Bairro Cavahada, em Cáceres – MT, inscrita no CNPJ sob o nº 01.367.770/0001 – 30, doravante denominada simplesmente UNEMAT, neste ato representado por seu Magnífico Reitor, Prof. M. Sc. **Adriano Aparecido Silva**, brasileiro, casado, funcionário público estadual, portador da Cédula de Identidade sob o nº 540403 SSP/MT, e CPF nº 395.566.971-87, residente e domiciliado na cidade de Cáceres, e a **UNIVERSIDADE DE LEEDS**, em Woodhouse Lane, Leeds LS2 9JT - Inglaterra, Reino Unido.

Considerando,

- O intuito de promover e fortalecer a aproximação entre os os dois países (Brasil e Inglaterra), através da criação e consolidação de mecanismos de cooperação para a partilha de conhecimentos e experiências entre a Universidade de Leeds e a Universidade do Estado de Mato Grosso;
- Que a cooperação a ser estabelecida deverá ter sempre por objeto a valorização dos seus estudantes, pesquisadores e docentes das universidades;
- O interesse recíproco de ambas as instituições em fortalecer as relações existentes entre os países que ambas representam, através de atividades de cooperação, a serem enquadradas por acordos a celebrar entre as mesmas,

É celebrado, livremente e de boa-fé, o presente Acordo de Cooperação, que se rege pelas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA 1.ª (Objeto)

O presente acordo tem por objeto fundamental o estabelecimento de uma cooperação acadêmica, científica e cultural entre as duas Universidades.



UNIVERSITY OF LEEDS

CLÁUSULA 2.^a
(Modalidades de ação)

Para efeitos de concretização do disposto na cláusula anterior, ambas as Universidades concordam em desenvolver programas conjuntos visando prioritariamente:

- a) Estabelecer e desenvolver projetos e ou /atividades conjuntos de investigação, elaborar estudos científicos, técnicos ou outros, relacionados com matérias específicas e de intervenção das partes outorgantes;
- b) Promover o intercâmbio pedagógico e científico de docentes, investigadores, técnicos e discentes, com vista à participação em projetos de pesquisa e cursos de pós-graduação e/ou outros programas de formação;
- c) Organizar iniciativas de dinamização e promoção do ensino e da educação, nomeadamente, através da realização de ciclos de conferências, palestras e seminários;
- d) Realizar atividades de intercâmbio científico;
- e) Outras atividades consideradas de interesse mútuo.

CLÁUSULA 3.^a
(Execução do acordo)

- a) A colaboração abrangida pelo presente acordo será estabelecida através de documentos específicos a serem celebrados pelas partes.
- b) Os direitos e obrigações de cada uma das partes, designadamente quanto aos programas de trabalho dos projetos específicos abrangidos pelo presente acordo, bem como aos respetivos conteúdos, custos, duração, confidencialidade e titularidade dos resultados da investigação, serão estabelecidos no âmbito de cada contrato do presente acordo, por acordo entre ambas as partes.

CLÁUSULA 4.^a
(Coordenação)

- 1) As ações desenvolvidas com base neste acordo serão coordenadas pelas duas Universidades através dos respectivos responsáveis pelas Unidades de Relações Internacionais.
- 2) Tendo em vista o acompanhamento, planeamento e avaliação periódica da aplicação do acordo, bem como a tomada de quaisquer decisões conducentes à sua adequada execução, as partes promoverão reuniões periódicas entre os seus representantes.



 MF



UNIVERSITY OF LEEDS

CLÁUSULA 5.ª
(Vigência)

- 1 O presente acordo entra em vigor na data da sua assinatura e tem a duração de cinco anos.
- 2 O acordo poderá ser modificado, no todo ou em parte, ou revogado, sempre por comum acordo entre as partes.

Este Acordo será celebrado na data de sua assinatura

Pela Universidade de Leeds

Pela Universidade do Estado de Mato Grosso

Diretora de Pesquisa e Serviços de Inovação
KATHY BROWNRIDGE

Reitor – ADRIANO APARECIDO SILVA

Data: 08/07/2013

Data: _____

TESTEMUNHAS:

Nome completo: _____

Nome completo: _____

Endereço: _____

Endereço: _____

Profissão: _____

Profissão: _____

Ass.: _____

Ass.: _____

Data: _____

Data: _____

ME