

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu (Nome completo do responsável financeiro), CARLOS MACIESKI,
afirmo para fins da inscrição na Modalidade de Mobilidade Livre 2024.1 – para mobilidade
no segundo semestre de 2024, que assumo inteira responsabilidade em financiar, quando
for necessário e enquanto durar o Intercâmbio, os gastos referentes ao Programa do(a)
aluno(a) JANNA MEURE R. MACIESKI

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Florianópolis, ____ de ____ de 2024.



Assinatura do responsável financeiro