

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu (Nome completo do responsável financeiro), IRACLIS CARDOSO STOYANNIS,
afirmo para fins da inscrição na Modalidade de Mobilidade Livre 2026.1 – para mobilidade
no segundo semestre de 2026, que assumo inteira responsabilidade em financiar, quando
for necessário e enquanto durar o Intercâmbio, os gastos referentes ao Programa do(a)
aluno(a) ANANDA GUEDES STOYANNIS

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Local e data: Mogi das Cruzes, SP - 11 de março de 2026.

Iracelis Cardoso Stoyannis
Assinatura do responsável financeiro

**CARTÓRIO CIVIL
MOGI DAS CRUZES**

REGISTRO CIVIL
 **REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - BRUNO EDUARDO ALBERTIN SILVA**
E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE OFICIAL INTERINO
RUA OLEGÁRIO PAIVA, 186 - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08760-040 - FONES: (11) 4799-4773 - 4725-3778

Reconheço, por semelhança, a firma de: (1) IRACLIS CARDOSO
STOYANNIS, em documento com valor econômico, dou fé.
Mogi das Cruzes, 11/03/2026
Em _____ da verdade.

MARIA JULIA BORGES VENANCIO - ESCRIVENTE
Selo(s): 1 Ato:0602AA-0349394 Qtd 1-R\$ 43,74

