UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Afirmo para fins de inscrição no Programa de Mobilidade Acadêmica da UDESC, que assumo inteira responsabilidade em financiar os estudos de _Jacqueline dos Santos Lopes_____ candidato(a) para a Universidade _UNITAU_____no período de 02__/02__/_2018___ a 02__/_08_/_2018___, pagando sua passagem aérea de ida e volta, instalação inicial e sua estada durante o período de Intercâmbio.

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Nome Completo do responsável financeiro.

__Jacqueline dos Santos Lopes_____

Assinatura Jacqueline dos Slopes

_____/31 de novembro de 2017

Universidade do Estado de Santa Catarina
Secretaria de Cooperação Interinstitucional e Internacional/SCII - REITORIA UDESC
Av. Madre Benvenuta, 2007 – Itacorubi – 88.035-001
Florianópolis SC Fone (48) 3321 8039 – www.udesc.br/internacional
scii.reitoria@udesc.br