

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu FILIPI DA CUNHA SOARES, afirmo para fins de inscrição na Modalidade de Mobilidade Livre 2018/1, que assumo inteira responsabilidade em financiar, quando for necessário e enquanto durar o Intercâmbio, os gastos referentes ao Programa (*nome*) FILIPI DA CUNHA SOARES, candidato para a Universidade do PORTO, de PORTUGAL, no período de 08/2018 até 02/2018.

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Florianópolis, 20 de Fevereiro de 2018.

Filipi da Cunha Soares
Assinatura do responsável financeiro