

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu (Nome completo do responsável financeiro), Adriana Cristina dos Santos,
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) Estudando Língua,
....., candidato para a Universidade de Coimbra,
de (país) Portugal, no período de (mês/ano) 09 / 2018 até (mês/ ano)
12 / 2018.

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Florianópolis, 05 de março de 2018.



Assinatura do responsável financeiro