

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu (Nome completo do responsável financeiro),

OLIMPIO OLIVALINO SAGAZ

afirmo para fins da inscrição na Modalidade de Mobilidade Livre 2019/2, que assumo inteira responsabilidade em financiar, quando for necessário e enquanto durar o Intercâmbio, os gastos referentes ao Programa do(a) aluno(a) VICTOR GONZAGA

SAGAZ, candidato para a Universidade Lusófona de Humanidades e Tecnologias
de (país) Portugal, no período de (mês/ano) 02/20 até (mês/ano)
07/20.

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Florianópolis, 28 de AGOSTO de 2019.


Assinatura do responsável financeiro