UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu *(Nome completo do responsável financeiro)*, OLDAIR SCHROEDER,
afirmo para fins da inscrição na Modalidade de Mobilidade Livre 2020/1, que assumo inteira responsabilidade em financiar, quando for necessário e enquanto durar o Intercâmbio, os gastos referentes ao Programa do(a) aluno(a) FLÁVIO VIANA SCHROEDER, candidato para a Universidade HTW BERLIN, de *(país)* ALEMANHA, no período de *(mês/ano)* 03 / 20 até *(mês/ ano)* 08 / 20,

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Florianópolis, 5 de SETEMBRO de 2019.

Assinatura do responsável financeiro