

TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA

Eu (Nome completo do responsável financeiro), PAULO ROBERTO DA CUNHA,
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) JOFIA JORGE DA CUNHA
....., candidato para a Universidade INSTITUTO POLITÉCNICO DO PORTO,
de (país) PORTUGAL, no período de (mês/ano) 02 / 2020 até (mês/ ano)
07 / 2020,

Declaro que poderei cumprir com esse compromisso.

Florianópolis, 09 de SETEMBRO de 2019.



Assinatura do responsável financeiro