*Anexo 1*

*Termo de Responsabilidade*

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Passaporte nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bolsista Estrangeiro na Universidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidade de bolsa (graduação, mestrado, doutorado, docente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelo período de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_

Comprometo-me, como bolsista/participante do programa de mobilidade do Erasmus + Programme, parceria entre o Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino-FAE e a Universidade de Nicósia – Chipre a:

* Dedicar-me em regime integral às rotinas acadêmicas.
* Dedicar-me exclusivamente à execução das atividades estabelecidas no Plano de Trabalho, não exercendo qualquer outra atividade profissional não relacionada com o mesmo e consultando previamente sobre eventuais alterações.
* Mencionar a expressão – **“Aluno UNIFAE/Brasil**” - nos trabalhos que publicar ou patentes que registrar como decorrência da referida bolsa ou em qualquer atividade que desenvolver.
* Enviar à UNIFAE, ao final do período de vigência da bolsa, relatório referente às atividades desenvolvidas durante o período, com a aprovação da Pró Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa.
* Apresentar, caso solicitado, comprovante de todas as informações presentes no currículo.
* Em caso de desistência da bolsa, apresentar justificativa para o cancelamento da mesma junto à Vice Reitoria da UNIFAE que deverá estabelecer entendimento junto à universidade parceira.
* Aprimorar meus conhecimentos da língua inglesa para ser capaz de me comunicar com os membros da equipe acadêmica da Universidade parceira.
* Apresentar o comprovante de obtenção do Visto obtido na unidade Consular no Brasil do país de destino.
* Adquirir seguro saúde, seguro acidente e seguro de vida, em meu nome e de qualquer dependente que eventualmente me acompanhe ao exterior, uma vez que a UNIFAE não pode assumir responsabilidade neste sentido.

Declaro estar ciente de que a inobservância dos itens deste termo de responsabilidade pode implicar na suspensão/desqualificação do programa de mobilidade. Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal brasileiro. Por ser verdade, firmo o presente termo:

Local / Data:

Nome:

Assinatura: