

## TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE – CANDIDATURA A PROGRAMAS DE MOBILIDADE ACADÊMICA

Eu, abaixo assinado, aceito e concordo voluntariamente com os termos abaixo descritos e estou ciente das condições aqui estabelecidas.

### O CANDIDATO:

- Está ciente de que o Programa de Intercâmbio se refere a uma viagem educacional-cultural que possui como objetivo a aquisição da experiência internacional por meio da vivência em uma instituição estrangeira.
- Concorde que não pode omitir e/ou faltar com a verdade sobre fatos importantes e relevantes para ingresso no programa. Entre eles destacam-se informações pessoais, estado de saúde físico e mental, omissão de doenças, entre outros fatores importantes para um programa com sucesso. Inclusive o candidato assume total responsabilidade sobre sua saúde e possíveis riscos que possam acontecer no país de destino, estando ciente de que deve providenciar um **seguro saúde** que poderá ser utilizado, caso necessário.
- Assume plena responsabilidade civil e penal pela veracidade das declarações e informações prestadas ao Centro Universitário São Camilo - São Paulo.
- Aceita que deverá apresentar, nos prazos estipulados, todos os documentos solicitados e necessários para a viagem e aceita que é de sua exclusiva responsabilidade providenciar os documentos para matrícula, passaporte, visto, declarações, vacinas, autorização de viagem (se menor de 18 anos), moeda local e quaisquer outros documentos exigidos pela polícia federal e pelo país de destino.
- Concorde que não estará sob a guarda e responsabilidade do Centro Universitário São Camilo e que o mesmo não é responsável por quaisquer inconvenientes que aconteçam ao candidato após a chegada ao país de destino.
- Aceita que deve respeitar a legislação e a cultura do país de destino e compromete-se a se **comportar adequadamente durante a sua permanência**, de acordo com as regras da moral e dos bons costumes, **respeitando os horários e normas internas do local da acomodação e da atividade e/ou curso**.
- Está ciente que deverá arcar com todas as despesas do programa, salvo situações específicas identificadas no Edital de cada programa.
- Permite a utilização e divulgação de sua imagem e depoimentos em materiais publicitários ou web site com objetivo de promover o programa oferecido.
- Está ciente que o Centro Universitário São Camilo não se responsabiliza, em qualquer hipótese, pela recusa das autoridades locais do destino em conceder os respectivos vistos de entrada ou ingresso do candidato no país.
- Está ciente que aceita e concorda que o Centro Universitário São Camilo não assume nenhuma responsabilidade em relação aos serviços de transportes, de saúde, de alimentação, turismo e nem se

responsabiliza por nenhum ato, erro, omissão ou qualquer dano culposo ou doloso, perda, atraso ou irregularidade que possa surgir, por quaisquer defeitos de equipamentos, imprudência, imperícia ou negligência de pessoas contratadas para assistir o candidato, inclusive com bagagem e demais objetos pessoais de propriedade do mesmo.

- Aceita que realiza este programa por sua livre e espontânea vontade e em perfeitas condições de saúde; sendo assim, concorda em isentar de responsabilidade o Centro Universitário São Camilo e sua mantenedora, não reclamando ou exigindo nada por qualquer dano pessoal ou de propriedade, eventos de força maior e despesas de qualquer natureza que possam ocorrer enquanto participava do programa.
- Assume todos os riscos de danos pessoais, materiais e despesas ocorridas enquanto realiza o programa e entende que, assinando este documento, libera completamente e renuncia a todas as reclamações que possa ter contra o Centro Universitário São Camilo.

O período de mobilidade será de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

O candidato declara concordar com as informações acima descritas e conhecer os editais de convocação e publicação dos programas de Intercâmbio do Centro Universitário São Camilo.

---

Assinatura do candidato

Nome do Candidato:

RG:

CPF:

RA:

Data de Nascimento:

Telefone:

E-mail: