**TERMO DE RESPONSABILIDADE – PARTICIPANTE DE VIAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado (a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Santa Catarina - UFSC, na condição de **PARTICIPANTE DE VIAGEM** do Programa de Participação Coletiva em Eventos **declaro conhecer e concordar** com todos os termos estabelecidos pela Portaria nº 08/2017/PRAE, que regulamenta o Programa, bem como demais itens referentes ao regime disciplinar discente da Universidade, sobretudo a Resolução nº 17/CUn/97 e assumo o encargo de cumprir com tais disposições, apresentando conduta pró-ativa de segurança e compromisso de prestar informações e apresentar documentação comprobatória da ocorrência da viagem e de minha participação nela, quando do retorno, em caso de solicitação.

A viagem de que se trata no presente termo é destinada à participação no evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizada com finalidade acadêmica, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nas datas de partida \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e retorno no dia \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Participante da Viagem

|  |  |
| --- | --- |
| Telefone Celular para Contato |  |
| E-mail para Contato |  |