**TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE VIAGEM SEM DOMÍNIO DO IDIOMA DO PAÍS**

Eu, informe seu nome , nacionalidade informe sua nacionalidade, estado civil informe estado civil , portador(a) do CPF nº informe nº CPF , e do RG nº informe nº do RG , aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de informe seu curso na UPM da Universidade Presbiteriana Mackenzie, TIA informe o TIA , residente e domiciliado(a) em informe o endereço , Estado informe o Estado , por meio deste instrumento declaro ter ciência dos problemas que poderei ter em virtude de optar realizar minha mobilidade acadêmica em país cujo idioma nacional não domino a nível intermediário. Assim declaro me responsabilizar de maneira integral e absoluta, eximindo a Universidade Presbiteriana Mackenzie pelos eventuais problemas de comunicação que possa enfrentar. Declaro me responsabilizar e estar ciente de que a Universidade anfitriã não é obrigada a oferecer curso em idioma diverso do nacional, nem tão pouco obrigada a manter a oferta de aulas em idioma diverso do oficial, ainda que eu tenha aplicado para matérias ministrados em idioma diverso.

Declaro que tenho ciência das orientações fornecidas pela Universidade Presbiteriana Mackenzie, por meio de sua Coordenadoria de Cooperação Internacional e Interinstitucional no que concerne à necessidade de dominar o idioma nacional do país onde farei minha mobilidade, ante aos desafios interculturais e acadêmicos que são inerentes à atividade acadêmica no estrangeiro.

Não tendo mais nada a declarar, firmo-me.

São Paulo, dia de mês de 2019.

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

Assinatura do(a) aluno(a)