



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

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_, estudante  
regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_ semestre do curso de  
\_\_\_\_\_, da Universidade Presbiteriana Mackenzie,  
RA \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a)  
à \_\_\_\_\_,  
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 disciplinas ministrados em idioma diverso. Declaro ainda que caso não apresente o nível de  
inglês exigido pela Universidade Francesa para a conclusão do programa, poderei não obter meu  
duplo diploma.

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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante