



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