**TERMO DE CIÊNCIA DOS CUSTOS ENVOLVIDOS NA MOBILIDADE ACADÊMICA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável financeiro do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) no curso de Ciências Contábeis da Universidade Presbiteriana Mackenzie, TIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por meio deste instrumento **declaro ter ciência dos custos envolvidos no período de mobilidade do(a) aluno(a) mencionado(a) acima e pelos quais assumo responsabilidade.** Estou ciente que durante o período de mobilidade o(a) aluno(a) **estará liberado(a) do pagamento de mensalidades para a UPM**, mas deverá matricular-se semestralmente (para manter o vínculo com a UPM), **pagando os valores normais de matrícula**. Estou ciente ainda que o(a) aluno(a) está liberado de pagamento de mensalidades na universidade portuguesa, mas poderá pagar taxas relativas a serviços prestados pela universidade. Os custos para a mobilidade do(a) aluno(a) pelo qual sou responsável foram estimados conforme se segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** (ver nota abaixo) | **Valor mensal (Reais)** | **Valor total (Reais)** |
| Matrícula semestral na UPM |  |  |
| Retirada do visto de estudante  |  |  |
| Viagem (ida e volta) |  |  |
| Seguro de viagem internacional |  |  |
| Moradia inicial (se houver) |  |  |
| Moradia durante a mobilidade |  |  |
| Alimentação |  |  |
| Transporte local |  |  |
| Telefone (fixo e/ou celular) |  |  |
| Internet  |  |  |
| Lazer / viagens de lazer |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
| **Custos totais** |  |  |
| **Taxa utilizada para conversão dos valores em Euros para Reais** |  |

 **NOTA:** **todos os itens devem ter indicação de valor, mesmo que seja o valor zero.**

Não tendo mais nada a declarar, firmo-me.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

Assinatura do Responsável Financeiro