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

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Presbiteriana Mackenzie, TIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 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, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do aluno