

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE TERCEIRO NO EXTERIOR

_____, ____ de _____ de _____

À

Universidade Paulista - UNIP

Ref. Programa Santander Top España

Eu, _____ (nome completo do
responsável sem abreviação), portador do RG nº.
_____, CPF nº. _____,

declaro ser capaz de socorrer, no exterior, jurídica e financeiramente, o aluno

_____ (nome completo),
RG nº. _____, CPF nº.

_____, em caso de acidente, assalto, prisão,
demandas judiciais, administrativas ou de outra natureza, morte, invalidez, necessidade
de acionamento de contratos como seguro saúde, traslado de corpo, acompanhamento
de doente no exterior, impossibilidade de retorno ao Brasil por fatores relacionados a
saúde, pandemia, atentados, guerra, conflitos políticos nacionais e internacionais, ou
quaisquer outros eventos, inclusive, sem limitação, decorrentes de caso fortuito ou de
força maior.

Assinatura do responsável