



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA**  
Superintendência de Assuntos Internacionais

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA DO/A ESTUDANTE**

Eu, \_\_\_\_\_, discente do curso: \_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_, portador de RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_ estudante aprovado/a pelo Edital 1/2017 - SUPAI/PROGRAD/PROPAAE, da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB, juntamente com o/a responsável financeiro \_\_\_\_\_, portador de RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à rua \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_, estado: \_\_\_\_\_, declaro possuir meios financeiros para custear todas as minhas despesas: visto, passagem, seguro saúde, despesas com hospedagem, alimentação, gastos pessoais e todos os custos referentes ao período da minha mobilidade internacional no Instituto Politécnica de Bragança (IPB), em Portugal, isentando a Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB) de qualquer responsabilidade para com minha permanência naquele país.

Declaro ainda que o/a responsável financeiro me enviará mensalmente a quantia de \_\_\_\_\_, em euros, para o custeio da minha manutenção em Portugal e retorno ao Brasil.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2017.  
Cidade Dia Mês

\_\_\_\_\_  
Assinatura do discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável