

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Comprometo-me a efetuar o pagamento das despesas referentes ao auxílio financeiro recebido para participação na viagem didática da disciplina _____,

Realizada no período de ____ a ____ de _____ de 20____, na cidade de _____, sob a responsabilidade do docente _____.

Comprometo-me ainda a devolver os recursos não utilizados, caso não participe da atividade ou a mesma tenha sido cancelada ou seu término antecipado.

São Paulo, _____ de _____ de 20 ____.

Nome do aluno: _____

CPF: _____

Nº USP/Matrícula: _____

Assinatura