**ANEXO V**

**TERMO DE COMPROMISSO DE CIÊNCIA E OBSERVÂNCIA DA LEGISLAÇÃO E NORMAS SANITÁRIAS DO PAÍS SEDE DO EVENTO**

À PROPPG

Prezado Pró-Reitor,

Eu, NOME DO DOCENTE, CPF Nº CPF, matrícula Nº DA MATRÍCULA, declaro ciência e firmo compromisso de observância da legislação local e normas sanitárias do país sede do evento NOME DO EVENTO. Afirmo ainda ter ciência da legislação vigente no(a) NOME DO PAÍS ONDE SERÁ O EVENTO no que diz respeito a requisitos sanitários migratórios e me responsabilizo por quaisquer ônus que venham a surgir em razão da viagem e da minha estadia enquanto desenvolver minhas atividades no exterior, isentando a UDESC de qualquer responsabilidade.

Prof(a). NOME DO(A) PROFESSOR(A)
Departamento/CENTRO
~Assinado Digitalmente~