**ANEXO V**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE AFASTAMENTO DO PAÍS**

Eu, NOME DO DOCENTE, servidor da Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, sob matrícula n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,lotado no NOME DO CENTRO, e Cadastro de Pessoas Físicas n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de concessão de afastamento do país, que estou ciente e assumo a responsabilidade de arcar com gastos adicionais 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~