**ANEXO V**

**TERMO DE COMPROMISSO DE CIÊNCIA E OBSERVÂNCIA DA LEGISLAÇÃO E NORMAS SANITÁRIAS DO PAÍS SEDE COM RELAÇÃO À COVID-19**

À PROPPG

Prezada Pró-Reitora,

Eu, NOME DO DOCENTE, CPF N° CPF, matrícula N° 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 qualquer ônus que decorra da inobservância de dispositivos legais.

Prof(a). NOME DO(A) PROFESSOR(A)

Departamento/CENTRO

~Assinado Digitalmente~