# Anexo 3

## TERMO DE RESPONSABILIDADE AFASTAMENTO DO PAÍS

Eu, ,servidor da Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, sob matrícula n.º ,lotado no

, e Cadastro de Pessoas Físicas n.º , DECLARO para fins de concessão de afastamento do país que estou ciente e assumo os riscos apresentados pela pandemia da COVID-19, além da possibilidade de cumprimento de exigências relacionadas às barreiras sanitárias no percurso da viagem até a instituição de destino, assim como 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.

Assinatura

Local, de de 20