

**ANEXO V**  
**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE TERCEIRO NO EXTERIOR**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

À

Universidade Paulista - UNIP

Ref. Programa Santander Top España

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do responsável sem abreviação), portador do RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_,

**declaro ser capaz de socorrer no exterior, jurídica e financeiramente,** o aluno

\_\_\_\_\_ (nome completo),  
RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº.

\_\_\_\_\_, em caso de acidente, assalto, prisão, processo jurídico, morte, invalidez, necessidade de acionar contratos como seguro saúde, traslado de corpo, acompanhar doente no exterior, impossibilidade de retorno por fatores relacionados à saúde, pandemia, bomba, guerra, conflitos políticos/internacionais, ou outro incidente de ordem maior.

---

Assinatura do responsável