

***Modelo 1, para quando o aluno é o responsável pelo financiamento.**

Declaração de capacidade financeira

Eu, **NOME COMPLETO, NACIONALIDADE, STATUS CIVIL**, portador(A) do RG: **NÚMERO**, e CPF: **NÚMERO**, residente e domiciliado(A) na **ENDEREÇO**, matriculado(A) no curso **INFORMAR O CURSO, CAMPUS DA UNESP E CIDADE**, declaro que possuo condições financeiras para custear as despesas necessárias (hospedagem, transporte, alimentação, seguro saúde, despesas pessoais, entre outras) para minha manutenção durante o período do intercâmbio, **INFORMAR O PERÍODO**, que será realizado na **INFORMAR A UNIVERSIDADE, CIDADE E PAÍS**.

CIDADE, DIA, MÊS E ANO

ASSINATURA

NOME COMPLETO

*O documento deve ter firma reconhecida em cartório, e ser anexada uma cópia em pdf no sistema de intercâmbio.

**Todos os textos em vermelho devem ser substituídos pela informação dos interessados e ou apagado.

***Modelo 2, para quando algum parente ou outro representante será o responsável pelo financiamento.**

Declaração de capacidade financeira

Eu, **NOME COMPLETO, NACIONALIDADE, STATUS CIVIL**, portador(A) do RG: **NÚMERO**, e CPF: **NÚMERO**, residente e domiciliado(A) na **ENDEREÇO**, declaro que possuo condições financeiras para custear as despesas necessárias para a realização de intercâmbio (hospedagem, transporte, alimentação, seguro saúde, despesas pessoais, entre outras) de **RELAÇÃO PARENTAL, NOME COMPLETO, NACIONALIDADE, STATUS CIVIL**, portador(A) do RG: **NÚMERO**, e CPF: **NÚMERO**, residente e domiciliado(A) na **ENDEREÇO**, matriculado(A) no curso **INFORMAR O CURSO, CAMPUS DA UNESP E CIDADE**, durante o período do intercâmbio, **INFORMAR O PERÍODO**, que será realizado na **INFORMAR A UNIVERSIDADE, CIDADE E PAÍS**.

CIDADE, DIA, MÊS E ANO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

NOME COMPLETO

*O documento deve ter firma reconhecida em cartório, e ser anexada uma cópia em pdf no sistema de intercâmbio.

**Todos os textos em vermelho devem ser substituídos pela informação dos interessados e ou apagado.