

Termo de Responsabilidade

Season 2019/2020

Eu _____,
portador(a) do BI/CC nº _____, estudante do
Mestrado Integrado em Medicina a frequentar a instituição
_____, declaro que aceito
a vaga efetiva de Intercâmbios Científicos e que me foi atribuída para o
país _____, no período compreendido entre
_____ e _____ de 2018. Compreendo-me a
pagar a taxa de inscrição e da caução, assim como a entregar os
documentos específicos para o respetivo país, de acordo com as datas
definidas no Regulamento do Programa de Intercâmbios Científicos da
ANEM - Season 2019-2020. Mais ainda:

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento do Programa de
Intercâmbios Científicos da ANEM - Season 2019-2020 e comprometo-me
a cumpri-lo;

Declaro que tomei conhecimento que a escolha e a inscrição são apenas
para o país em questão e que poderei não ficar colocado(a) na
universidade e projeto que pretendo nas minhas opções;

__ de _____ de 201__

O(a) estudante,

O(a) Local Officer on Research Exchange