



Universidade do Estado do Rio de Janeiro

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____ estudante regularmente inscrito na Universidade do Estado do Rio de Janeiro, sob o número de matrícula _____, venho solicitar à/ao Diretor da _____ autorização para afastamento, de acordo com termos da deliberação nº 06/2002, a fim de realizar intercâmbio acadêmico com _____, durante o período de _____.

Informo que a Instituição de Ensino Superior, para a qual está sendo solicitado o intercâmbio, está legalmente conveniada, através do Programa Ciência sem Fronteiras CAPES/CNPq, conforme registros no Departamento de Cooperação Internacional da UERJ.

Informo ainda que tenho condições de arcar com todos os custos do afastamento ora requerido.

Dados do Requerente

Endereço:

Identidade:

Telefones para contato:

E-mail:

Rio de Janeiro, de de .
