**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO**

Eu, **nome do aluno**, aluno(a) do curso de **nome do curso**, matrícula nº **número da matrícula**, CPF nº **número do CPF**, selecionado(a) para participar do Programa de Intercâmbio Acadêmico UPF, para o período **escrever o período – semestre/ano**, juntamente com meus familiares responsáveis, estamos cientes das responsabilidades e deveres que implicam neste, na IES de destino especificamente:

* Providenciar e viajar com **visto de estudante**.
* Tramitar toda a documentação necessária para o intercâmbio.
* Respeitar as leis do país de destino.
* Respeitar as regras da instituição de ensino anfitriã.
* Ter um seguro de saúde de cobertura internacional para todo o período de meus estudos no exterior.
* Responsabilizar-me pessoal e juridicamente por qualquer dano por mim causado ao patrimônio da universidade anfitriã ou do país de destino.
* Arcar com as despesas de deslocamento desde a UPF até a universidade anfitriã, ida e volta; despesas de manutenção, alojamento, alimentação, material didático e eventuais taxas acadêmicas que a universidade anfitriã possa cobrar.
* Bem representar a UPF durante a estada na universidade anfitriã.
* Apresentar-me à Assessoria Internacional da universidade conveniada, carimbar e enviar à AI da UPF o documento de chegada e partida, conforme a data estipulada pela instituição de destino.
* Cursar com excelência, **no mínimo, 4 disciplinas, ou 16 créditos,** da área específica do conhecimento por semestre.
* Encaminhar qualquer alteração no plano de estudos inicial para AI da UPF, para parecer do coordenador da UPF.
* **Responder obrigatoriamente, os formulários/relatórios solicitados pela AI, conforme as datas estabelecidas, enviando os anexos necessários, como fotos e/ou vídeos.**
* Retornar à UPF para finalizar o curso, no término do período previsto no Programa de Intercâmbio Acadêmico.

**Quanto ao plano de ação, comprometo-me a:**

* Fazer um registro fotográfico de chegada à universidade anfitriã, identificando-me como estudante UPF e enviar à AI UPF e/ou postar em rede social marcando @ai.upf, o curso, a universidade anfitriã e a Universidade de Passo Fundo.
* Fazer registros fotográficos acadêmicos relacionados ao intercâmbio a cada 15 dias, no mínimo, postando em rede social e marcar @ai.upf, o curso, a universidade anfitriã e a Universidade de Passo Fundo.
* Buscar atividades de pesquisa e/ou de extensão na universidade anfitriã, que tenham relação com o curso na UPF, para possível continuidade após o retorno ao Brasil.
* Participar de eventos acadêmicos e/ou culturais extraclasse que potencializem a experiência no exterior.

**Ao retornar à UPF**

* **Apresentar-me à AI da UPF até 15 dias** após o retorno à UPF e **enviar o relatório final** sobre o Intercâmbio Acadêmico.
* Participar do Programa Amigo UPF, contribuindo no acolhimento e socialização de estudantes de outros países que estão na UPF.
* Apresentar o intercâmbio no formato de relato de experiência (pessoal e formativa) em, no mínimo, um evento do curso de vínculo, como a semana acadêmica.
* Apresentar o intercâmbio no formato de relato de experiência (pessoal e formativa) na Semana do Conhecimento UPF, realizada no mês de setembro na UPF.
* Participar, quando solicitado pela AI ou coordenação do curso, de encontros do curso de vínculo, para socializar a experiência de intercâmbio com estudantes da UPF em geral.
* Participar de eventos interculturais promovidos pela UPF, a fim de promover as relações interpessoais e de acolhimento a indivíduos de outros países.
* Difundir o conhecimento adquirido por meio do PIAC em eventos externos à UPF e/ou plataformas digitais, como vlogs e outros.

E, por estar de acordo com as condições aqui estabelecidas, reconheço minha responsabilidade quanto aos prazos de reabertura de matrícula e matrícula nas disciplinas do curso, assim como trâmites de benefícios, firmo o presente documento.

Passo Fundo, digite a data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

 Eu **nome do aluno**, acadêmico(a) do curso de **nome do curso**, matrícula nº **número da matrícula**, portador do RG nº **número do RG**, inscrito sob o CPF nº **número do CPF**, **AUTORIZO** o uso de imagem e de depoimentos, com divulgação de meu nome e curso, para fins de divulgação de Programas de Intercâmbios realizados pela Universidade de Passo Fundo.

Passo Fundo, digite a data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura