



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ declaro, para os devidos fins, que li e estou ciente das determinações da **Portaria GR nº 74/97, de 28/05/1997** e da Deliberação **CONSU-A-001/2012, de 27/03/2012** sobre minha condição de estudante estrangeiro na UNICAMP, principalmente nos assuntos pertinentes à minha estada e suas implicações relativas à **Lei de Migração (Lei 13.445 de 24/05/2017)** e ao **Decreto 9.199, de 20/11/2017**, com relação ao seguinte:

1. Declaro estar ciente das exigências que constam na Deliberação **CONSU-A-001/2012** de 27/03/2012, relativas à obrigatoriedade de contratação de Plano de Seguro de Saúde com cobertura de despesas médico-hospitalares e de repatriação. Declaro, igualmente, que assumo a responsabilidade pelas eventuais despesas decorrentes da contratação desse serviço;
2. Declaro estar ciente que o registro na Unicamp está condicionado a apresentação do visto consular adequado e que estrangeiros na condição de turista (visto de visita) só serão aceitos em atividades com duração de até 90 dias. Para períodos maiores, a apresentação do visto de estudante ou Mercosul é obrigatória;
3. Caso seja portador de visto temporário, declaro estar ciente e que me responsabilizo pelos trâmites relativos ao registro do visto junto à Polícia Federal no prazo máximo de 90 (noventa) dias após minha entrada no País;
4. Em caso de necessidade, declaro estar ciente que as prorrogações de prazo de estada no Brasil deverão ser feitas por mim, no mínimo 30 (trinta) dias antes da data de vencimento de meu visto, sob pena de pagamento de multa junto à Polícia Federal;
5. Declaro estar ciente que para minha matrícula na Universidade não ser cancelada, após a regularização de minha estada no País junto à Polícia Federal, deverei apresentar à DAC qualquer documento novo que venha a obter como: Carteira de Registro Nacional do Migrante (CRNM), Protocolo de Registro, Protocolo de Prorrogação, etc. O vencimento da data do visto no Sistema de Controle Acadêmico implicará no bloqueio da matrícula junto à UNICAMP;
6. Que assumo a responsabilidade sobre os trâmites legais necessários para garantir minha estadia no País durante todo o período do curso, sendo de responsabilidade da UNICAMP somente o fornecimento dos documentos necessários para tal finalidade.

Passaporte ou RNE: _____

Aluno Regular

Curso: _____

Estudante Especial

Campinas, ____ / ____ / ____

Assinatura: _____