



ANEXO II

TERMO DE ADESÃO UNIP AO “LL.M. PROGRAM –  
UNIVERSITY OF MARYLAND FRANCIS KING CAREY SCHOOL OF  
LAW” - EUA

UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

À

Universidade Paulista - UNIP

Eu, \_\_\_\_\_, Portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF/MF nº \_\_\_\_\_, tendo participado da inscrição ao “LL.M. Program – U. Maryland”, caso venha a ser pré-selecionado pela Universidade Paulista - UNIP, venho através do presente ADERIR ao Programa referenciado.

Declaro ter conhecimento de que serei responsável pela minha candidatura e pela obtenção da carta de aceite junto à universidade de destino.

Declaro ciência de que, caso seja contemplado, deverei contratar seguro viagem para todo o período do programa, com cobertura médica em caso de doença ou acidente, repatriação médica ou funerária e seguro de acidentes pessoais; declaro ciência também de que deverei contratar seguro-saúde internacional válido para o país de destino, contemplando, além de despesas relativas a eventuais problemas de saúde, despesas de transporte em caso de óbito no exterior.

Declaro que concordo em seguir todo o programa determinado pela universidade de destino e obter um bom desempenho no curso.

Declaro ciência de que deverei assumir toda e qualquer despesa necessária para minha participação no Programa da universidade de destino, inclusive aquelas relativas ao transporte, incluindo passagem aérea de ida e volta, alojamento, seguro-saúde, seguro de vida e refeições.

Declaro ciência de que sou responsável pela obtenção do passaporte, bem como do visto, junto ao consulado do país pretendido, e que os custos para emissão do passaporte e do visto serão de minha inteira responsabilidade.

Declaro ciência de que é de minha inteira responsabilidade obter o histórico escolar e o plano de ensino das disciplinas cursadas junto à instituição de destino antes de retornar ao Brasil.

Comprometo-me, ainda, em caráter irrevogável e irretratável, a ressarcir e manter os grupos de acolhimento (a universidade de destino e a Universidade Paulista – UNIP e/ou sua mantenedora, a Associação Unificada Paulista de Ensino Renovado Objetivo – ASSUPERO) integralmente indenados em relação a quaisquer danos e prejuízos, de qualquer natureza, que eventualmente venham a ser causados por mim durante o período de minha participação no “LL.M. Program – U. Maryland”.

Em caso de eventual ação judicial, processo administrativo ou procedimento arbitral relacionado a tais danos e prejuízos comprometo-me, ainda, a solicitar a exclusão da Universidade Paulista – UNIP, da Associação Unificada Paulista de Ensino Renovado Objetivo – ASSUPERO ou de qualquer outro grupo de acolhimento ou instituição parceira do polo passivo da demanda.

Declaro que todas as informações prestadas à Universidade Paulista – UNIP, por ocasião de minha inscrição para participação no “LL.M. Program – U. Maryland”, são verdadeiras, sob pena de responder civil e criminalmente caso seja constatada qualquer inverdade em minhas declarações.

Atenciosamente,

---

NOME DO PARTICIPANTE (LETRA DE FORMA)

---

ASSINATURA DO PARTICIPANTE