



## UNIVERSIDADE CATÓLICA DO SALVADOR

### ANEXO 4 - TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_, com o CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro, para os devidos fins, que li, estou ciente e estou de acordo com todos os itens do  
**EDITAL n.14 de 04/04/2025** SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA O PROGRAMA DE  
MOBILIDADE ACADÊMICA DA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO SALVADOR - UCSal”.

---

Assinatura do (a) Aluno (a)