



Diretoria Acadêmica

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, Deliberação CONSU A-001/2012, de 27/03/2012**, e **Instrução Normativa DAC - Nº 001/2025** 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, no ato da matrícula, deverei entregar todos os documentos migratórios exigidos. A inscrição na Universidade está condicionada à apresentação de visto consular adequado, sendo minha responsabilidade solicitá-lo e providenciar o registro junto à Polícia Federal;
3. 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 o vencimento dos dados migratórios no Sistema de Controle Acadêmico implicará o impedimento da matrícula em disciplinas e o cancelamento do vínculo com a UNICAMP, sendo minha responsabilidade enviar documentos migratórios dentro da validade assim que os possuir, tais como Carteira de Registro Nacional do Migrante (CRNM), Protocolo de Agendamento ou Atendimento na Polícia Federal, etc.;
6. Declaro 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 RNM: _____

() Aluno Regular Curso: _____

() Estudante Especial

Campinas, ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

UNICAMP – Universidade Estadual de Campinas

DAC – Diretoria Acadêmica

Rua Sérgio Buarque de Holanda, 290 - Cidade Universitária – Barão Geraldo – Campinas/SP

Serviço de Atendimento ao Aluno Estrangeiro