DECLARAÇÃO

	, es	studante	do	Ciclo	de
Estudos de	da Es	cola Univ	ersitá	ria Va	sco
da Gama (EUVG), declara para os devidos e legais	efeitos	que foi	devi	idame	nte
informado e que é conhecedor(a) das condições do S	Seguro E	scolar, er	n vig	or, ne	este
Estabelecimento de Ensino Superior, nomeadamente, r	no que r	espeita à	não d	obert	ura
de sinistros, que ocorram em deslocações efetuad	las em	veículos	dos	próp	rios
estudantes, no âmbito das atividades letivas, que ocorra	m fora d	las instala	ções	da EU	VG.
Assim, e apesar de ter sido disponibilizado transporte po	ela EUV	G, que rec	usou	, decla	ara,
sob compromisso de honra, que assume toda e o	qualquer	r respons	abilio	dade	nas
deslocações que irá realizar, em veículo próprio, tend	do em v	/ista a pa	rticip	ação	nas
seguintes atividades letivas, que ocorrerão fora das inst	alações	da Escola	:		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (*)		DAT	A		
(*)					
(*) Banco Clínico, visita de estudo, atividades práticas da UC (indicar qual)					
Coimbra, de	de 2	20			
O(A) Estudante					