



**Anexo IV da Resolução CUNI nº 1955, de 26 de outubro de 2017.**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONHECIMENTO DE RISCO DA ATIVIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ declaro estar ciente dos riscos envolvidos em trabalhos de campo, dos termos contidos nas Normas de Segurança e Saúde em atividades de campo (Anexo I) e das Normas de Conduta para Segurança e Saúde (Anexo V), assumindo o compromisso de cumprir suas disposições. Comprometo-me ainda ter conduta proativa de segurança, contribuindo para a segurança coletiva, inclusive prestando informações adicionais sobre características pessoais, potenciais geradores de risco, tais como: alergias, deficiência ou limitação física, indisposição a determinados agentes físicos, biológicos, químicos ou radioativos e outras informações relevantes à própria segurança e a de terceiros.

Fica também firmado o compromisso quanto à postura disciplinada, seguindo as orientações dos organizadores designados pelo departamento acadêmico, jamais se desviando dos roteiros ou atividades programadas, utilizando os equipamentos de segurança e evitando atitudes ou condutas que ponham em risco a própria segurança e a de terceiros.

Declaro ainda estar ciente de que, caso necessite de eventual atendimento médico e/ou de primeiros socorros, esses procedimentos dependerão sempre das condições do local onde eu me encontrar.

No caso de desobediência às normas de segurança Resolução CUNI n.º 1.955, estou ciente de que poderei ser desligado imediatamente dessa atividade acadêmica, arcando inteiramente com as consequências deste ato.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do participante \_\_\_\_\_

*Pessoa de contato na cidade de origem* \_\_\_\_\_

*Grau de parentesco* \_\_\_\_\_

*Fone* \_\_\_\_\_

Observações (descrição das limitações físicas ou incapacidades)

Observações preenchidas pelo organizador designado pelo departamento acadêmico