



**PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL – PROPLADI
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO INSTITUCIONAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO-DPIDH
DEPARTAMENTO DE CAPACITAÇÃO E QUALIDADE DE VIDA - DCQ
COORDENADORIA DE QUALIDADE DE VIDA - CQV
VI JOGOS DOS SERVIDORES- JISIFMA 2019**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito e jurídicos que:

- 1º. Estou ciente de que se trata de um certame esportivo entre os servidores do IFMA;
- 2º. Estou apto (a) e com boa saúde, autorizado (a) pelo médico, e em plenas condições físicas e psicológicas de participar dos **VI JISIFMA/2019 - Jogos Internos dos Servidores do Instituto Federal do Maranhão**;
- 3º. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação neste **VI JISIFMA/2019**, (que incluem possibilidade de invalidez, amputação e morte), isentando os organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos que porventura venha a sofrer em consequências advindas da minha participação antes, durante e após os **VI JISIFMA/2019**;
- 4º. Entendo que todos os materiais, acessórios e equipamentos necessários para a minha performance técnica e tática durante os **VI JISIFMA/2019** são de minha exclusiva responsabilidade e compromisso;
- 5º. Estou ciente das penalidades e possíveis desclassificações que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave, excluindo meu direito de reclamação dos aspectos técnicos dos **VI JISIFMA/2019**;
- 6º. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do Regulamento Geral do **VI JISIFMA/2019** a ser realizado no período de 13 a 15 de dezembro de 2019 na cidade de Barra do Corda- MA;
- 7º. Comprometo-me avisar com antecedência a minha desistência nos jogos obedecendo o cronograma de inscrição.
- 8º. Compreendi e estou de acordo com o Termo de Responsabilidade, isentando assim quem quer que seja de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação nos **VI JISIFMA/2019**, **afirmo e declaro para os devidos fins que as informações fornecidas são verídicas.**

Assinatura do(a) servidor(a) _____ telefone () _____

Assinatura de um parente do servidor (a) _____

São Luís ____/____/____