



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI  
PRÓ-REITORIA DE CULTURA**

**ANEXO IV**

**TERMO DE AUTORRESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_\_, portador(a) do documento  
de identificação nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por  
\_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, e telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

DECLARO para os devidos efeitos e sob minha inteira responsabilidade:

Não possuir nenhuma contraindicação médica para a prática de atividades físicas;

Ser inteiramente responsável pela minha integridade física, no que diz respeito à minha aptidão física para a prática das modalidades nas quais participarei, isentando a Comissão Organizadora do evento e demais entidades responsáveis, de toda e qualquer responsabilização por acidentes que venham a ocorrer durante as partidas.

Por fim, declaro estar ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações sobre minha aptidão física atual.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Em caso de acidentes:

Ligar para: Telefone – (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular – (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_