



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

**ANEXO III – TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONHECIMENTO DE RISCO DO PARTICIPANTE**

Eu, \_\_\_\_\_, matriculado nesta IFES, sob o número \_\_\_\_\_, declaro estar ciente dos termos contidos no Protocolo de Segurança de Atividades Acadêmicas Externas ao ambiente dos campi da Ufopa e assumo o compromisso de cumprir suas disposições, apresentar conduta proativa de segurança, inclusive prestando informações adicionais sobre as características pessoais geradoras ou potencializadoras 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 à de terceiros.

Fica também firmado o compromisso com a postura disciplinada, seguindo as orientações dos organizadores designados pela Ufopa, jamais descumprindo os roteiros ou as atividades programadas, utilizando os equipamentos de segurança e evitando atitudes ou condutas que desrespeitem a seriedade que a segurança das pessoas exige.

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.

Observações (descrição dos fatores de risco, limitações físicas, psicológicas ou outras condições e agravos à saúde que possam comprometer o desenvolvimento seguro da atividade ou aumentar o risco a minha saúde e segurança ou de terceiros):

Cidade: \_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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