



**TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
AUTÔNOMO ESTABELECIDO**

Profissional: _____
CPF nº _____ RG nº _____
Endereço Com.: _____
nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF _____ CEP _____ - _____
Fone: (_____) _____ Fax: (_____) _____
Endereço Eletrônico: _____
Atividades Desenvolvidas: _____

Eu, _____,
Profissional de Educação Física inscrito no CREF3/SC sob o nº _____, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 3ª Região – CREF3/SC, estar ciente da responsabilidade que possuo como responsável técnico pelos serviços prestados no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao CREF3/SC o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Entende-se como responsável técnico o Profissional de Educação Física que zela pela observância do código de ética na instituição e se responsabiliza, perante o CREF3/SC, pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral.

HORÁRIO DE TRABALHO

MATUTINO			VESPERTINO			NOTURNO		
2ª feira	às	Horas	2ª feira	às	Horas	2ª feira	às	Horas
3ª feira	às	Horas	3ª feira	às	Horas	3ª feira	às	Horas
4ª feira	às	Horas	4ª feira	às	Horas	4ª feira	às	Horas
5ª feira	às	Horas	5ª feira	às	Horas	5ª feira	às	Horas
6ª feira	às	Horas	6ª feira	às	Horas	6ª feira	às	Horas
Sábado	às	Horas	Sábado	às	Horas	Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas	Domingo	às	Horas	Domingo	às	Horas

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável Técnico