



TERMO DE RESPONSABILIDADE e CONCORDÂNCIA.

Eu, _____,
brasileiro (a), portador do CPF nº _____ da
identidade nº _____, filho(a) de
_____ e de
_____, tendo sido
selecionado a participar do **ESTÁGIO VOLUNTARIO** na **Fazenda
Um Sonho A Mais** no período de ___ a ___ de
_____ de 20____, nas dependências da
fazenda, na comunidade da Borboleta, em Carangola, MG. Venho, por
minha livre e espontânea vontade, **declarar que isento de quaisquer
tipos de responsabilidades**, os responsáveis pelo estágio voluntário e
pela empresa referida, por fatos decorrentes de doenças, acidentes,
lesões físicas ou psíquicas que eu venha a sofrer durante as atividades
voluntárias que serão desenvolvidas no mencionado evento. As
eventuais e consequentes necessidades de atendimento médico-odonto-
hospitalar, durante minha permanência nas dependências da
FAZENDA UM SONHO A MAIS, correrão inteiramente sob minha
responsabilidade e de meus responsáveis, que me assistem e me
autorizam a assinar este Termo, obrigando-me às respectivas coberturas
ou indenizações. Declaro ainda, ter sido informado desde o primeiro
contato com a fazenda, que o estágio é voluntário, sendo a empresa
livre de quaisquer responsabilidades financeira, por minhas atividades
desenvolvidas durante todo período do estágio voluntário, sendo a
mesma livre de quaisquer vinculo empregatício com minha pessoa. Por

Fazenda Um Sonho A Mais
Carangola – Minas Gerais
www.sonhodefazenda.com.br

ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, para todos os fins de direito.

Carangola, ____ de _____ de 20____.

Testemunha 1. _____

Testemunha2. _____

Assinatura estagiário