

**PROCESSO SIMPLIFICADO INTERNO PARA SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA ATUAR NO SERVIÇO AEROMEDICO
AVANÇADO DE VIDA – SAAV – CISRUN SAMU MACRONORTE**

EDITAL N.º 01/2020

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO NA PROVA DE APTIDÃO FÍSICA

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____,
Candidato a vaga de _____, DECLARO, sob pena das sanções cabíveis, ter me
submetido recentemente a exame médico e ter sido considerado em condições físicas e satisfatórias
para realização da prova de condicionamento físico constante no Edital nº 01/2020. Declaro ainda,
isentar irrestritamente o Cisrun de quaisquer responsabilidades por danos ou prejuízos materiais e
corporais que porventura venha a sofrer em decorrência da minha participação.

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do candidato

Montes Claros-MG, 26 de maio de 2020

Kely Cristina de Moura Lacerda
Diretora Executiva do CISRUN - Samu Macro Norte

Silvanei Batista Santos
Presidente CISRUN- Samu Macro Norte