



TERMO DE RESPONSABILIDADE

2ª CAMINHADA NOS CAMPUS UFMS – CAMPUS NAVIRAÍ

EU, _____,
CPF _____, residente e domiciliado a
_____,
responsável legal pelo menor _____,
DECLARO estar ciente e de acordo com o regulamento da **2ª CAMINHADA NOS
CAMPUS UFMS – CAMPUS NAVIRAÍ** e autorizo sua participação.

Naviraí-MS, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável