

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
servidor/a da secretaria ou órgão \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, estou ciente da apresentação de  
um exame eletrocardiograma com laudo médico informando a minha  
aptidão para a prática esportiva. No entanto, por não apresentá- lo,  
assumo quaisquer complicações de saúde que vier a desenvolver  
durante e após a minha participação nos II Jogos dos Servidores  
Estaduais do Maranhão, conforme disposto no artigo 8º do  
Regulamento Geral dos II Jogos dos Servidores Público Estadual .

São Luis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a servidor/a



SEDEL  
SEGEP  
IPREV

GOVERNO DO  
**MARANHÃO**  
GOVERNO DE TODOS NÓS

