

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA PENAL DO PARANÁ
ESCOLA DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO PENITENCIÁRIO

Termo de Responsabilidade e Voluntariado

Eu, _____,

Servidor(a) PÚBLICA, RG _____, CPF _____, Unidade Penal _____, voluntário e matriculado no **CURSO DE**

FORMAÇÃO DE BRIGADA DE INCÊNDIO declaro que estou ciente do **Edital 04/2023 do Regulamento do supracitado curso**, onde será exigida do aluno, para a conclusão do Curso, 100% de frequência e rendimento mínimo de 70% de aproveitamento nas disciplinas Ead, notas de 00 (zero) a 100 (cem), sob pena de desligamento do curso. Informo que tenho conhecimento de todas as regras do curso referentes às atividades a serem desenvolvidas, e que tenho ciência de que por se tratar de um curso prático contemplando o manuseio e a exposição com materiais inflamáveis, é obrigatório o uso do Equipamento de Proteção Individual, sendo avaliado também a disciplina do aluno, podendo ser desligado o aluno pela Coordenação, quando o não cumprimento das normas de conduta e segurança. Destas avaliações estou ciente de que não haverá recurso administrativo. Declaro estar ciente inclusive que poderei sentir a qualquer momento todos os efeitos utilizados nos treinamentos práticos de Combate a Incêndios, pois nas operações reais os operadores devem saber como agir, assim como ter pleno conhecimento da aplicação da Norma de Procedimento Técnico NPT-17 do Corpo de Bombeiros – PR. Também declaro estar ciente que não há autorização, para participar desse curso o servidor que se encontrar de férias ou quaisquer tipos de Licença. Declaro ainda que as informações prestadas referentes à minha pessoa são verdadeiras sob as penas da Lei, e autorizo o uso de minha imagem e voz, em todo e qualquer material entre fotos, vídeos e documentos de comunicação, para campanhas promocionais e institucionais em redes sociais externas e internas. Declaro que sou responsável por todo material a mim entregue, bem como materiais particulares usados no curso, desonerando a responsabilidade da Coordenação Local instituída, por qualquer item perdido durante o período do curso.

Cidade, _____ de _____ de 202____.

Assinatura