



TERMO DE BAIXA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____

Profissional de Educação Física registrado no CREF sob o nº _____, venho através deste declarar, para os devidos fins e efeitos, que, a partir da data ____ / ____ / _____, não faço mais parte do quadro técnico dos profissionais de Educação Física do seguinte estabelecimento:

registro no CREF _____, ficando isento(a) da Responsabilidade Técnica e de qualquer adversidade que por ventura ocorrer neste local.

Local de data

Assinatura do Profissional