

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM GEOLOGIA

**PROTOCOLO DE SEGURANÇA  
DE ATIVIDADES DE CAMPO**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E  
CONHECIMENTO DE RISCO DO PARTICIPANTE**  
*(a ser preenchido pelos alunos participantes)*

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ declaro estar ciente dos termos contidos no protocolo de segurança de trabalho de campo e assumo o compromisso de cumprir suas disposições, apresentar conduta pró-ativa de segurança, inclusive prestando informações adicionais sobre características pessoais, geradoras ou potencializadoras de risco, tais como: alergias, deficiência ou limitação física, indisposição a determinados agentes físicos, biológicos, químicos ou radioativos e outras informações relevantes à própria segurança e a de terceiros.

Fica também firmado o compromisso quanto à postura disciplinada, seguindo as orientações dos organizadores designados pela UFRRJ, jamais saindo dos roteiros ou atividades programadas, utilizando os equipamentos de segurança e evitando atitudes ou condutas que desrespeitem a seriedade que a segurança das pessoas exige.

Declaro ainda estar ciente de que, caso necessite de eventual atendimento médico e/ou de primeiros socorros, esses procedimentos dependerão sempre das condições do local onde eu me encontrar.

No caso de desobediência às normas de segurança, estou ciente de que poderei ser desligado dessa atividade acadêmica imediatamente.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do participante

<i>Pessoa de contato na cidade de origem</i>	
<i>Grau de parentesco</i>	
<i>Fone</i>	

Observações (descrição das limitações físicas ou incapacidades)
Observações preenchidas pelo organizador designado pela UFRRJ

