



Ministério da Educação
Universidade Federal do Pampa
Campus Uruguaiana

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE E LISTA DE PARTICIPANTES

Servidor Discente Membro da comunidade externa

Nome do responsável: _____

Telefone de contato: (____) _____

E-mail: _____

Eu, _____, portador do CPF _____ venho por meio deste, solicitar a reserva da quadra poliesportiva da UNIPAMPA – campus Uruguaiana, no seguinte dia e horários:

Data: ____ / ____ / ____ Horário: ____ às ____

OBS.: A UNIPAMPA – Campus Uruguaiana não se responsabiliza por quaisquer danos físicos que vierem a ocorrer com os usuários, bem como perdas e furtos de joias, celulares, carteiras e documentos. Recomenda-se que todos os praticantes possuam atestado médico comprovando boas condições de saúde para a prática de atividade física e esportiva.

Declaro ter conhecimento do regulamento de uso do Ginásio Poliesportivo da UNIPAMPA – campus Uruguaiana.

Uruguaiana, ____ de ____ de ____.

Assinatura do responsável

Deferido Indeferido.

Data: ____ / ____ / ____

Membro da Comissão de Gestão do Ginásio: _____



Ministério da Educação
Universidade Federal do Pampa
Campus Uruguiana

LISTA DE PARTICIPANTES DA ATIVIDADE

N	NOME	RG	CURSO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Assinatura do responsável