

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
nascido em ____/____/_____, natural de _____, portador
do RG _____, CPF _____, filho de
_____ e
_____ residente à
_____, Cidade
_____, inscrito no meu Conselho de Classe sob o nº. _____ pelo
presente termo de responsabilidade isento o Hospital Geral Prado Valadares, a
Secretaria Estadual de Saúde e o Estado da Bahia de quaisquer responsabilidades
caso venha me envolver em acidente pessoal e declaro estar apto ao
desenvolvimento do estágio por já ter cursado as disciplinas propedêuticas do meu
curso, declaro ainda que o HGPV orientou-me contratar seguro a meu favor contra
acidentes pessoais ou de responsabilidade civil por danos contra terceiros e que a
não opção corre por minha inteira responsabilidade, declaro ainda que este estágio
não gera nenhum vínculo empregatício e não perceberei nenhuma remuneração por
isto. Ciente das minhas responsabilidades civis e penais e do meu compromisso
ético firmo o presente para que possa produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Jequié, ____ de _____ de _____

Assinatura do estagiário

Testemunhas:

RG: _____

RG: _____

