



## TERMO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, \_\_\_\_\_,  
Inscrito (a) no CREF5/CE sob o número \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF 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 CREF5/CE Nº \_\_\_\_\_-PJ/CE, ficando isento (a) da Responsabilidade Técnica  
e de qualquer adversidade que por ventura ocorrer neste local.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional

