|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE FAMILIAR - ATIVIDADES** |

Na qualidade de familiar/responsável pelo (a) Senhor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me, quando solicitado, a participar das atividades individuais e coletivas que tem por objetivo o fortalecimento dos vínculos familiares, no ambiente da própria entidade ou em outro local indicado pela instituição.

Declaro que estou ciente dos critérios acima indicados e comprometo-me a atendê-los em sua integralidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familiar/Responsável