

TERMO DE RESPONSABILIDADE (para estudante com idade inferior a 18 anos)

Eu, _____, portador(a) do
CPF _____, RG _____, responsável legal pelo(a)
estudante _____, da
Escola _____,
AUTORIZO sua participação na **2ª edição da Olimpíada Moviemma de Robótica – OMR**.
Declaro estar ciente das atividades previstas nesse evento pedagógico e que meu (minha)
_____ terá de se dedicar exclusivamente à estas
atividades, sob a responsabilidade do(a) professor(a) orientador(a)
_____, respeitando as normas e
critérios de segurança e conduta previstos no Edital da **2ª edição da Olimpíada Moviemma de
Robótica – OMR**.

São Luís, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Responsável pelo(a) Estudante

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)