

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO

Nome do Candidato	Pedido	
CPF	Data de Nascimento	Turma

Eu, cujos dados de identificação constam no quadro acima, candidato(a) ao Concurso Público para Soldado do Quadro de Praças Bombeiros Militares (QPBM) do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará (CBMCE), regulamentado pelo Edital Nº 001/2025-SSPDS/ASEP-Soldado QPBM/CBMCE, de 02/04/2025, publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará de 28/04/2025, **declareo**, sob pena das sanções cabíveis, que me submeti recentemente a exame médico e fui considerado(a) em condições físicas satisfatórias para participar da Avaliação de Capacidade Física, composta pelos testes de Natação 100 metros; Corrida de 50 metros rasos; Flexão dinâmica de braço na barra fixa (masculino) ou Flexão estática de braço na barra fixa (feminino); Corrida de 2.400 metros; Flexão abdominal; Flexão de braço no solo; e Deslocamento subaquático em apneia de 25 metros.

Declaro, ainda, isentar o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará e a Comissão Executiva do Vestibular da Universidade Estadual do Ceará, de forma irrestrita, de quaisquer responsabilidades por eventuais danos ou prejuízos materiais e/ou corporais que eu possa vir a sofrer em decorrência de minha participação.

Este termo não substitui a entrega do Atestado Médico.

Fortaleza, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato