

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E LIVRE CONSENTIMENTO PARA O EXERCÍCIO DO TRABALHO
PRESENCIAL**

Nome: PRISCILA

CPF: 12221113306

Razão Social: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 28024829000143

Eu, PRISCILA, informo que, no exercício do meu direito de liberdade individual, optei por não me vacinar para o coronavírus, ciente dos riscos envolvidos. Desta forma, venho, por meio deste termo, declarar meu consentimento, de livre e espontânea vontade, em retornar ao trabalho presencial, assumindo as responsabilidades decorrentes da não vacinação, em cumprimento ao disposto no artigo 1º, § 6º da Lei nº 14.311 de 09 de março de 2022. Ainda, me comprometo a cumprir todas as medidas e protocolos sanitários determinados e implantados por meu empregador.

SAO PAULO (SP), 14 de Abril de 2026.

PRISCILA