

# TERMO DE COMPROMISSO DO INTERNO



Eu, \_\_\_\_\_,

R.G. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

## DECLARO:

1. Ter recebido uma cópia do Regimento Interno da Obras Sociais Água Viva, inscrito no CNPJ sob numero 06.951.814.0001-98, referente ao compromisso de deveres e obrigações de internos durante o período de internação na Comunidade Terapêutico Água Viva, e declaro também ter concordado com todas as normas exigidas no regulamento;
2. Que me comprometo a me empenhar o máximo possível durante o tempo da minha internação para ter sucesso na minha recuperação e na reformulação da minha vida;
3. Que estou ciente que a minha permanência dentro da Comunidade Terapêutica Água Viva esta condicionada a minha recuperação e reformulação e que posso ser desligado da Comunidade em caso de falta de compromisso, descumprimento das normas e ao concluir o programa de acompanhamento com êxito;
4. Que estou na Comunidade Terapêutica Água Viva por livre, espontânea vontade e decisão;
5. Que estou ciente que a terapia ocupacional (laborterapia) da Comunidade não visa rendimentos econômicos, e não gera em hipótese algum vínculo empregatício aos internos;
6. Que assumi agora a total responsabilidade pelo ressarcimento dos danos físicos e materiais que possam ser provocados por mim, tanto dentro da Comunidade como fora da mesma;
7. Que estou ciente que tenho que participar de todas as atividades requeridas no cronograma da Comunidade Terapêuticas Água Viva;
8. Estou ciente que se me recusar a participar de qualquer atividade requerida neste programa estou sujeito a penalidades, tais como desligamento.

Ritápolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso do Interno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Interno

\_\_\_\_\_  
Coordenador Comunidade Terapêutica Água Viva