



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE

APLICADOR

Eu, _____,
CPF N° _____,
declaro estar apto para realizar a aplicação de agrotóxicos e que utilizarei os equipamentos de
proteção individual (EPI) e seguirei estritamente as técnicas recomendadas para a aplicação.

Local e Data

Assinatura do aplicador

Assinatura do Orientador (quando o aplicar for estudantes)