

TERMO DE RESPONSABILIDADE (USO DE CELULAR)

EU, _____, RG _____, ACOLHIDO NESTA INSTITUIÇÃO, DECLARO QUE MEU CELULAR (MODELO _____) E SEUS ACESSÓRIOS (CARREGADOR, FONE) É DE MINHA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE, OU SEJA, SOU RESPONSÁVEL POR PERDAS OU DANOS, CONFORME ACORDADO EM ASSEMBLÉIA REALIZADA EM 31/05/2021.

DESTE MODO, TAMBEM ESTOU CIENTE QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES SOBRE O BOM USO DOS APARELHOS, COMO: COMUNICAÇÃO COM FAMILIARES, AMIGOS, VISUALIZAÇÃO DE CURSOS, PESQUISAS, ETC, QUE VENHAM A AGREGAR COM O MEU OBJETIVO, QUE É O TRATAMENTO E A RECUPERAÇÃO.

1. ISENTO A CT MANA SOBRE QUALQUER RESPONSABILIDADE SOBRE O APARELHO (PERDA, DANOS ELÉTRICOS, FURTO, ROUBO, QUEBRA)

2. A RESPONSABILIDADE PELA ALOCAÇÃO E CONSERVAÇÃO É EXCLUSIVAMENTE MINHA

3. ESTOU CIENTE QUE O USO DO CELULAR NÃO É PERMITIDO DURANTE GRUPOS TERAPÊUTICOS, GRUPOS EDUCATIVOS, CURSOS, PALESTRAS, ASSEMBLÉIAS, ATIVIDADES DE ESPIRITUALIDADE, ATIVIDADES DE AUTO CUIDADO, ATENDIMENTO INDIVIDUAL COM EQUIPE (PSICÓLOGO, ASSISTENTE SOCIAL, EDUCADOR), DEVENDO OS APARELHOS DURANTE AS ATIVIDADES ACIMA, PERMANECEREM DESLIGADOS OU NO MODO SILENCIOSO.

4. O AGENDAMENTO DE VISITAS, CONSULTAS, ETC, SÃO EXCLUSIVOS DA EQUIPE TÉCNICA

5. CASO REALIZE ALGUMA SOLICITAÇÃO DE QUAISQUER PERTENCES (ROUPA, MEDICAÇÃO, ETC) AO FAMILIAR OU OUTRO, OS MESMOS DEVERÃO TRAZÊ-LO EM DIA DE VISITA OU DEIXAR NO ESCRITÓRIO, PARA QUE POSSAMOS TER MELHOR ORGANIZAÇÃO. EM CASOS DE URGÊNCIA, SOLICITAR ORIENTAÇÕES DA EQUIPE.

SEM MAIS.

BIRIGUI, ____/____/____.