

ANEXO XI – TERMO DE ADESÃO

TERMO DE ADESÃO

Eu, (nome do profissional de saúde), (CRM/DF ou CRP 01)/XXXXX, pelo presente termo, assumo o compromisso de acatar as normas ditadas pelo Código de Trânsito Brasileiro, as Resoluções do Contran, em especial a Resolução nº 267/2008, as Instruções do Detran-DF, portarias, ordens de serviço, ofícios e diretrizes do Detran-DF e demais normas vigentes ou que venham a ser publicadas, cumprindo e fazendo cumprir cada uma delas e, também, participar de Juntas Médicas e/ou Psicológicas para as quais for convocado.

Brasília, ___ de _____ de _____.

Nome do profissional de saúde
(CRM/DF ou CRP 01)/XXXX
carimbo do profissional