



Ministério da Justiça
Secretaria Nacional de Justiça
Conare - Comitê Nacional para os Refugiados

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Através deste instrumento, eu, _____,
nacional do(a) _____, portador do RNE _____,
reconhecido como refugiado pelo Estado brasileiro em ____/____/____, declaro estar ciente
que a saída do território nacional com destino ao meu país de origem pelo período de
____/____/____ à ____/____/____ ocorrerá sob minha completa
responsabilidade, reconhecendo a impossibilidade do Governo brasileiro em blindar a proteção que
me foi concedida pelo período e local acima mencionado.

Declaro ser de livre e espontânea vontade que deixo o território, assumindo os riscos
desta conduta.

For fim, sabendo ser absolutamente irrealizável a extensão da viagem, declaro o meu
retorno ao Brasil em ____/____/_____.

_____, de _____ de 20____

Assinatura