



numi

NÚCLEO DE
MINDFULNESS

**Capacitação de Facilitadores de *Mindfulness*
no Contexto Educativo**

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Nome completo:

Data de nascimento:

Sou educador/a no seguinte contexto:

Tempo de atuação (em anos e meses):

Declaro que fui devidamente informado/a que esse curso de *Capacitação de Educadores como Facilitadores de Mindfulness* se diferencia de um curso de *Formação de Instrutores de Mindfulness* e **comprometo-me a atuar dentro dos limites estabelecidos no escopo desse programa.**

Entendo que essa capacitação é dirigida a **adultos (a partir de 18 anos) que já atuam como educadores** dentro dos diversos contextos da atividade educativa: instituições públicas, privadas e não governamentais, desde creches, passando por centros lúdicos, culturais e esportivos, APAEs, escolas de ensino infantil, fundamental, médio, EJA, ensino técnico, faculdades e universidades dedicadas ao ensino superior e à pós-graduação, bem como a mães, pais, avós, avôs, tias, tios, madrinhas, padrinhos e demais familiares e amigos que se dediquem ao contato educativo com pessoas do seu círculo de convívio.

Declaro já possuir experiência e dominar competências e habilidades relacionadas à atividade educativa em meu particular contexto de atuação.

Compreendo que **esse curso não se presta a formar educadores** e que seu objetivo é capacitar-me a **introduzir e incorporar, em minha vivência pessoal e nas atividades educativas que eu já desenvolvo, conhecimentos e práticas baseadas em *mindfulness*.**

Estou ciente de que **essa capacitação não me habilita e nem me autoriza, após a certificação, a oferecer intervenções baseadas em *mindfulness* fora do contexto educativo em que eu atuo.**

Entendo também que esse curso **não me credencia a cobrar honorários especificamente pela atuação como facilitador de atividades de *mindfulness*.** Ao integrar essa atividade de facilitação às práticas educativas que eu já executo, sendo eu profissional remunerado, seguirei, naturalmente, recebendo meus honorários pelos serviços já prestados.

Sendo eu mãe/pai, tia/tio, avó/avô, prima/primo etc., compreendo que o limite de minha atuação como facilitador de *mindfulness* a partir dessa capacitação se restringe ao público com o qual eu já estou familiarizado a exercer atividades educativas e que este programa não me credencia a oferecer essas atividades a grupos de filhos de amigos, vizinhos e coleguinhas da escola dos meus filhos / netos / sobrinhos / primos, ainda que voluntariamente.

Para maior clareza, firmo o presente,

_____, _____, ____ / ____ / ____ .
Cidade Estado Dia Mês Ano

Assinatura