

REGULAMENTO OFICIAL – MED MUVE RUN 2026

1. OBJETIVOS

A MED MUVE RUN 2026 é um evento esportivo, acadêmico e solidário promovido pela gestão 2026 do Diretório Acadêmico Dr. Sabino Arias, da Faculdade de Medicina da Universidade de Passo Fundo (FAMED-UPF), em comemoração aos 35 anos da Semana Acadêmica da Medicina.

O evento tem como objetivos:

- Promover a saúde, a qualidade de vida e a prática regular de atividade física;
- Incentivar hábitos saudáveis entre estudantes, profissionais da saúde e comunidade em geral;
- Fortalecer a integração entre acadêmicos, médicos, professores, colaboradores e população;
- Celebrar os 35 anos da Semana Acadêmica da Medicina da Universidade de Passo Fundo;
- Desenvolver ações de responsabilidade social por meio da arrecadação de alimentos destinados a instituições beneficentes do município de Passo Fundo/RS;
- Estimular a participação da comunidade em atividades esportivas acessíveis e inclusivas.

A MED MUVE RUN possui caráter solidário. Todos os participantes deverão entregar, no momento da retirada do kit, 1 (um) alimento não perecível ou 1 (um) litro de leite, que será destinado a instituições beneficentes previamente selecionadas pela Comissão Organizadora. A prestação de contas e a divulgação das entregas serão realizadas por meio dos canais oficiais do evento.

Embora contemple premiação em determinadas categorias, a MED MUVE RUN tem como foco principal a promoção da saúde, da atividade física, da integração acadêmica e da solidariedade, não se caracterizando como um evento de natureza predominantemente competitiva.

2. DATA E LOCAL

A MED MUVE RUN será realizada no dia **23 de agosto de 2026**, na cidade de Passo Fundo/RS.

Local de largada e chegada: Centro de convivências (CC) do Campus I da Universidade de Passo Fundo (UPF).

Horário da largada: 08h00.

3. MODALIDADES

O evento será composto pelas seguintes modalidades:

Corrida Adulto

- 5 km
- 10 km

Caminhada

- 2 km

Caminhada Kids

- 1 km

4. INSCRIÇÕES

As inscrições serão realizadas exclusivamente pelos canais oficiais divulgados pela organização.

Valores:

Corrida 5 km e 10 km

- Acadêmicos da Medicina UPF: R\$ 70,00
- Médicos e professores da FAMED-UPF: R\$ 80,00
- Público geral: R\$ 85,00

Caminhada 2 km - maiores de 12 anos

- R\$ 50,00

Caminhada Kids - até 12 anos

- R\$ 25,00

IMPORTANTE: Além do pagamento da inscrição, será obrigatória a entrega de 1 alimento não perecível ou 1 litro de leite para validação da participação.

As inscrições poderão ser encerradas antecipadamente caso o limite de vagas seja atingido.

5. KIT DO PARTICIPANTE

Corrida 5 km e 10 km

O kit incluirá:

- Camiseta oficial do evento;
- Número de peito;
- Chip de cronometragem;
- Seguro atleta;
- Medalha de participação (finisher);
- Brindes fornecidos pelos patrocinadores e apoiadores.

Caminhada 2 km

O kit incluirá:

- Número de peito;
- Seguro atleta;
- Medalha de participação;

Caminhada Kids

O kit incluirá:

- Número de peito;
- Medalha de participação;
- Brindes fornecidos pelos patrocinadores e apoiadores.

As informações sobre local, datas e horários de retirada dos kits serão divulgadas posteriormente pelo canal oficial do evento (@dadsaupf).

6. PREMIAÇÃO

Serão premiados com troféus os 1º, 2º e 3º colocados nas seguintes categorias:

Geral Masculino

Geral Feminino

Masculino até 21 anos

Masculino acima de 21 anos

Feminino até 21 anos

Feminino acima de 21 anos

As categorias serão aplicadas tanto para a prova de 5 km quanto para a prova de 10 km.

Total de premiações: 36 medalhas especiais.

Todos os participantes que concluírem regularmente sua prova receberão medalha de participação.

A caminhada e a caminhada kids não possuirão classificação competitiva.

7. CRONOMETRAGEM E RESULTADOS

A cronometragem oficial será realizada pela empresa CHIP5.

Os resultados serão disponibilizados durante o evento e posteriormente divulgados nos canais oficiais da MED MUVE RUN.

8. PERCURSO

Os percursos das provas de 5 km, 10 km, caminhada e caminhada kids serão divulgados posteriormente pela organização.

O percurso será devidamente sinalizado e contará com apoio de fiscais, equipe de segurança e voluntários.

9. SEGURANÇA E SUPORTE

A organização disponibilizará:

- Seguro atleta para os participantes inscritos;
- Equipe de apoio e orientação;
- Pontos de hidratação;
- Atendimento de primeiros socorros;
- Estrutura de segurança compatível com o porte do evento.

O participante declara estar apto física e mentalmente para a realização da atividade.

10. PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Menores de idade poderão participar apenas mediante assinatura do Termo de Autorização por seu responsável legal.

O responsável deverá permanecer presente no local durante a realização da atividade.

11. DIREITO DE IMAGEM



Ao efetuar sua inscrição, o participante autoriza gratuitamente a utilização de sua imagem, voz e nome para divulgação institucional, promocional e publicitária da MED MUVE RUN, sem limitação de tempo ou território.

A organização disponibilizará registros fotográficos oficiais do evento.

Empresas parceiras credenciadas poderão realizar cobertura fotográfica independente e comercializar imagens diretamente aos participantes.

12. DISPOSIÇÕES FINAIS

A inscrição implica na aceitação integral deste regulamento.

Casos omissos serão analisados e decididos pela Comissão Organizadora da MED MUVE RUN e pelo Diretório Acadêmico Dr. Sabino Arias.

Passo Fundo/RS, 2026.

DIRETÓRIO ACADÊMICO DR. SABINO ARIAS

Comissão Organizadora da MED MUVE RUN 2026

Informações:

Raíssa Andrade (54) 99958-4289 Bernardo da Luz (54) 99626-4266 Clara Milani (42) 99153-6447

(Anexo I) - deve ser entregue no momento da retirada de kits

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Ao participar da **MED MUVE RUN**, declaro que:

- Estou em plenas condições físicas e mentais para participar do evento, sendo conhecedor de meu estado de saúde e de minha aptidão física.
- Assumo todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta prova, isentando a organização do evento, patrocinadores, apoiadores e órgãos públicos de quaisquer responsabilidades por danos materiais, morais ou físicos que porventura venha a sofrer.
- Autorizo o uso de minha imagem para finalidades de divulgação do evento, por meio de fotos, filmes ou qualquer outra gravação contendo minha participação.
- Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos deste regulamento.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2026

Assinatura do participante

(Anexo II) - deve ser entregue no momento da retirada do kit

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE 16 ANOS

Eu, _____, portador(a) do RG _____ e CPF _____, na qualidade de responsável legal pelo(a) menor _____, portador do RG _____, nascido(a) em ____/____/____, AUTORIZO a participação do(a) mesmo(a) no evento MED MUVE RUN, a ser realizado em 23 de agosto de 2026 no *campus I* da UPF/ Passo Fundo.

Declarações e Condições:

- 1. Responsabilidade sobre Condições de Saúde:** Declaro que o(a) menor encontra-se em plenas condições físicas e psicológicas para participar do evento, sendo capaz de realizar atividades físicas de resistência e que ele(a) foi liberado(a) por um profissional de saúde, caso necessário. Assumo total responsabilidade por quaisquer problemas de saúde que possam surgir durante o evento, isentando a organização e seus colaboradores de qualquer responsabilidade relacionada.
- 2. Riscos e Segurança:** Estou ciente dos riscos inerentes a uma prova de corrida e, ao autorizar a participação do(a) menor, aceito tais riscos em seu nome, entendendo que a organização tomará as medidas de segurança necessárias, mas que imprevistos podem ocorrer.
- 3. Isenção de Responsabilidade:** Concordo em isentar e liberar a organização do evento, patrocinadores, apoiadores e quaisquer outros envolvidos, de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer lesões, danos materiais, ou problemas de saúde que possam ocorrer com o(a) menor antes, durante ou após o evento.
- 4. Autorização de Uso de Imagem:** Autorizo o uso gratuito da imagem, voz e nome do(a) menor para finalidades promocionais, de divulgação e campanhas publicitárias do evento, em qualquer tipo de mídia (impressa, digital, redes sociais, entre outras), sem limite de prazo.
- 5. Compromisso com Regras e Conduta:** Declaro que o(a) menor seguirá todas as instruções e normas estabelecidas pela organização do evento e que compreende a importância do respeito às orientações dos organizadores para a segurança de todos. Declaro que o(a) menor estará acompanhado(a) por um responsável durante a duração do evento.
- 6. Declaração de Leitura e Concordância:** Confirmando que li, compreendi e concordo com todas as condições apresentadas neste termo de autorização, isentando a organização de qualquer responsabilidade legal.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2026

Assinatura do Responsável Legal