

ANEXO A

TERMO DE CIÊNCIA PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES
PRESENCIAIS NO IFRJ

Eu, _____
_____, CPF nº _____, matrícula nº _____, mediante
este instrumento, DECLARO:

- I. ciência das medidas preventivas de comportamento e proteção para realização de atividades presenciais em espaços físicos do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro na vigência de Pandemia pela Covid-19;
- II. cumprir o protocolo de biossegurança institucional;
- III. seguir o **Plano Local de Retorno Gradual das Atividades Presenciais** da(s) unidade(s) em que estiver presencialmente;
- IV. não apresentar qualquer vulnerabilidade que represente risco aumentado de contágio de Covid-19, nem a mim e nem aos que comigo tiverem contato social e profissional;
- V. obrigação de me comunicar imediatamente com o responsável pelo setor em que atuo em caso de qualquer sintoma relacionado à Covid-19, em mim ou em contatos próximos, sem permissão de frequentar os espaços do IFRJ;
- VI. em caso de situação de risco aumentado para a Covid-19, obrigação de me comunicar com o responsável pelo setor onde atuo para receber orientações adequadas, sem permissão de frequentar os espaços do IFRJ.

_____, _____ de _____ de 202___.
(Local / data)

Assinatura