

**ANEXO II – Disponível em:
www.univille.br/coronavirus - seção Retorno Gradual**

**TERMO DE LIVRE CONSENTIMENTO E RESPONSABILIDADE PARA RETORNO
ÀS ATIVIDADES ACADÊMICAS PRESENCIAIS**

Considerando a situação de pandemia causada pelo SARS-CoV-2 (NOVO CORONAVIRUS), a qual assola o mundo todo e o estado de isolamento social ordenado pelas Autoridades Governamentais e de Saúde;

Considerando as normas do Governo Federal de Vigilância de Saúde e as normatizações do Governo Estadual de Santa Catarina em relação aos cuidados que se deve tomar para evitar ou minimizar os riscos de contaminação com o novo coronavírus (COVID-19);

Considerando que a Universidade da Região de Joinville – UNIVILLE, mantida pela Fundação Educacional da Região de Joinville – FURJ, instituiu um Protocolo de Biossegurança que integra o Plano de Retorno Gradual das Atividades de Estágio, Atividades de Laboratório e Aulas Práticas da Univille e tem a finalidade de organizar procedimentos e orientar a comunidade acadêmica com foco no cuidado com as pessoas, com medidas obrigatórias para retorno às atividades presenciais, a fim de minimizar a propagação do SARS-CoV-2 em todos os Campi, Unidades e Polos.

Considerando que dentre a comunidade acadêmica estão pessoas de todas as idades inclusive os considerados grupo de risco;

Resolve o estudante DECLARANTE, de livre e espontânea vontade firmar o presente instrumento para declarar ciência, concordância e responsabilidade com relação ao retorno das atividades acadêmicas presenciais, **tendo em vista ser o(a) declarante do presente termo pessoa considerada do grupo de risco frente a pandemia COVID-19.**

Eu,

_____,
estudante regularmente matriculado no curso
_____, série _____, turma _____, turno
_____, portador da Cédula de Identidade
n° _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas
Físicas – CPF sob o n° _____, residente e domiciliado(a) à
_____, **DECLARO(A)**, para

todos os fins de direito que tenho ciência de todos os problemas causados pela pandemia COVID-19, e dos riscos em relação ao contágio do coronavírus SARS-CoV-2, que tenho ciência do que está acontecendo a nível mundial, nacional, e especialmente no município de Joinville e Estado de Santa Catarina, bem como, estou ciente de todas medidas adotadas pela FURJ/UNIVILLE em relação ao retorno das atividades presenciais na Instituição e, mesmo pertencendo ao denominado grupo de risco quero, de livre e espontânea vontade, retomar minhas atividades de forma presencial, mesmo não necessitando nesse momento.

Considerando que pertenço ao grupo de risco e que é de minha livre e espontânea vontade o retorno às atividades acadêmicas presenciais, declaro ser integralmente responsável pelo retorno às atividades acadêmicas presenciais neste momento, isentando a FUR/UNIVILLE de quaisquer responsabilidades por fatos decorrentes da minha escolha.

Declaro ainda que fui devidamente informado que a qualquer momento posso optar por me afastar das atividades acadêmicas presenciais da disciplina/componente curricular a que estou frequentando, devendo informar expressamente à coordenação do curso da reversão deste termo, e aguardar posicionamento da coordenação do curso e Central de Atendimento ao Acadêmico – CAA quanto aos encaminhamentos acadêmicos possíveis e necessários, conforme previsão contida na Instrução Normativa Conjunta n. 01/2020 editada pela PROEN, PROEX, PRPPG E PROINFRA.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Joinville, ____ de junho de 2020.

Assinatura: _____

Nome completo: _____

CPF: _____

DECLARANTE

Assinatura _____

CPF nº _____

Representante da FURJ/UNIVILLE