



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Restinga

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, SIAPE Nº _____, servidor (a) do IFRS –
Campus Restinga, proponente da atividade presencial

_____ (descrever a
atividade, a disciplina correspondente e o tempo aproximado de duração), a ser realizada no
IFRS – Campus Restinga, _____
(especificar o lugar no Campus), no(s) dia(s) _____, com a
presença de:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____

Responsabilizo-me por cumprir todos os protocolos de segurança sanitária definidos no [Plano de Contingência do IFRS para Prevenção, Monitoramento e Controle da Covid-19](#) e no [Protocolo para o uso dos laboratórios do IFRS durante a pandemia de Covid-19](#), caso a atividade ocorra nos laboratórios. Assim como fica sob minha responsabilidade que todas as pessoas descritas acima também cumpram os protocolos estabelecidos, tanto na chegada e saída do Campus, quanto na permanência durante a atividade, cabendo a mim orientá-las e fiscalizá-las durante sua permanência no Campus.

Porto Alegre, xx de xxxx de 2021.

Nome e assinatura do (a) proponente