**FORMULÁRIO PARA PERMISSÃO DE ACESSO A LABORATÓRIOS PARA FORMANDOS E REALIZAÇÃO DE PESQUISA OU HORAS COMPLEMENTARES (ARTIGO Nº 23 DA RESOLUÇÃO Nº 015/2021)**

|  |
| --- |
| Docente Solicitante: |
| Curso:  |
| Componente Curricular: |
| Local Solicitado / Dia da Semana / Horário: |
| Quantitativo de Participantes:  |
| Justificativa para a Solicitação: |
|  |
| Medidas Preventivas Adotadas para o Cumprimento do Plano de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle do Novo Coronavírus - Covid - 19 (2ª edição) |
| No *Campus* Rio Grande estão sendo adotadas as medidas preventivas previstas no Plano de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle do Novo Coronavírus - Covid - 19 (2ª edição): instalação de cartazes com informações acerca de procedimentos de conduta para prevenção da COVID-19, implementação de barreiras físicas em vidro nos guichês das portarias, registro acadêmico e biblioteca, medição de temperatura e exigência do uso de máscara facial para acesso, permanência e circulação no *Campus*, utilização de protetor *face shield* para atendimento ao público, disponibilização de totens de álcool gel e de tapetes sanitários nos acessos principais do *Campus,* além de disponibilização aos usuários do *Campus* de álcool gel, sabonete líquido e papel toalha. Cabe destacar que em todas as dependências do *Campus*, tem-se mantido o distanciamento de 1,5 entre assentos.  |

Assinatura Docente Proponente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ciência da Direção de Ensino, Coordenador do Curso e de Setores Envolvidos |
|  |

Assinatura da Direção de Ensino, do Coordenador e de Setores Envolvidos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Parecer da Comissão Local de Prevenção, Monitoramento e Controle da Covid-19 |
|  |

Assinatura dos Integrantes da Comissão:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Links de documentos para embasar a solicitação, sua avaliação e resposta:

**Resolução nº 015, de 19 de fevereiro de 2021** - Aprova a retomada do calendário acadêmico do IFRS.

[**Instrução Normativa Proen nº 06, de 13 de maio de 2021**](https://ifrs.edu.br/documentos/instrucao-normativa-proen-no-06-de-13-de-maio-de-2021/)**–** Dispõe sobre orientações quanto ao fluxo para a solicitação de realização de atividades práticas presenciais de componentes curriculares.

[**Análise dos Ambientes Críticos do IFRS**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/06/ambientes-criticos-VersaoMaio2021-final.pdf), elaborada pelo Comitê Central de Enfrentamento da Covid-19 no IFRS e finalizada em maio de 2021.

[**Protocolo para o uso dos laboratórios do IFRS durante a pandemia de Covid-19**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/06/Protocolo-Laboratorios-Digital_Junho2021.pdf), desenvolvido pelo Grupo de Trabalho designado para elaborar os protocolos para o uso dos laboratórios no âmbito do IFRS, no contexto da pandemia de Covid 19, publicado em junho de 2021.

[**Recomendações às Comissões Locais para Prevenção, Monitoramento e Controle da Covid-19**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/06/0601_Orientacoes-Comissoes-Locais-1.pdf), elaboradas pelo Comitê Central de Enfrentamento da Covid-19 no IFRS e publicadas em 4 de junho de 2021.

[**Plano de Contingência do IFRS para Prevenção, Monitoramento e Controle da Covid-19**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/06/Plano-de-Contingencia-Digital_Junho2021.pdf), Comitê Central de Enfrentamento da Covid-19, 1ª edição publicado em 29 de julho de 2020/ [2ª edição, publicada em junho de 2021](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/06/Plano-de-Contingencia-Digital_Junho2021.pdf).

[**Recomendações para a avaliação da realização de atividades presenciais nas Unidades do IFRS**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/08/199_Recomendacoes-para-a-avaliacao-da-realizacao-de-atividades-presenciais-nas-unidades-do-IFRS.pdf)– Ofício Circular nº 199/2021, **de 30 de agosto de 2021**, assinado pelo reitor, pró-reitores, diretor de Gestão de Pessoas e Comitê Central de Enfrentamento da Covid-19 no IFRS.

 [**PORTARIA Nº 376, DE 31 DE AGOSTO DE 2021**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2021/08/376_Revogar-a-portaria-496_2020_ORIENTAR-sobre-a-organizacao-no-ambito-do-IFRS-das-atividades-no-contexto-de-prevencao-a-transmissao-da-Covid-19.pdf)**.**

**ANEXO I**

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE MEDIAÇÃO TECNOLÓGICA NÃO DIGITAL PRESENCIAL - ESTUDANTE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do CPF número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IFRS,

DECLARO que:

Tenho ciência de todos os problemas causados pela pandemia da Covid-19 e dos riscos em relação ao contágio do Coronavírus SARS-CoV 2, bem como estou ciente de todas medidas adotadas pelo IFRS em relação à realização de atividades práticas presenciais dos componentes curriculares e, de livre e espontânea vontade, participarei das atividades de forma presencial, isentando o IFRS de quaisquer responsabilidades por fatos decorrentes da minha escolha.

Estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia da Covid-19.

Não apresentei, nos últimos 14 (quatorze) dias nenhum dos sintomas de contaminação, tais como febre ou tosse, nem tive diagnóstico de Covid-19.

Informarei a instituição de ensino, caso apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Coronavírus SARS-CoV 2.

Estou ciente de que necessito usar constantemente a máscara de proteção, assim como realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel, bem como RESPEITAR TODAS AS DIRETRIZES previstas no Plano de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle da Covid-19 do IFRS.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ANEXO II**

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE MEDIAÇÃO TECNOLÓGICA NÃO DIGITAL PRESENCIAL - RESPONSÁVEL LEGAL DO ESTUDANTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do CPF número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsável pelo estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IFRS, DECLARO que:

Autorizo o estudante a frequentar as dependências do Campus para a realização de atividades práticas presenciais, necessárias para a sua formação.

Estou ciente de todos os riscos inerentes à realização de atividades presenciais durante a pandemia, isentando o IFRS de quaisquer responsabilidades por fatos decorrentes da minha escolha.

Estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia da Covid-19.

O estudante matriculado nesta instituição de ensino não apresentou, nos últimos 14 (quatorze) dias nenhum dos sintomas de contaminação, tais como febre, tosse, ou que teve o diagnóstico de Covid-19.

Entrarei em contato com a instituição de ensino, caso o estudante apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Coronavírus SARS-CoV 2.

O estudante está ciente de que necessita usar constantemente a máscara de proteção, assim como realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel, bem como RESPEITAR TODAS AS DIRETRIZES previstas no Plano de Contingência para Prevenção, Monitoramento e Controle da Covid-19 do IFRS.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_