MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Pró-reitoria de Ensino

**ANEXO II**

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PRÁTICAS PRESENCIAIS - RESPONSÁVEL LEGAL DO ESTUDANTE**

Eu, \_portador

do CPF número:

responsável pelo estudante matriculado no curso de

\_, do *Campus* \_do IFRS, DECLARO que:

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

II. 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.

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

V. Entrarei em contato com a instituição de ensino, caso o estudante apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção do Coronavírus SARS-CoV2.

VI. 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: \_/ \_/