

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADES SOBRE
ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DO CURSO DE LICENCIATURA EM
PEDAGOGIA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO CIDADE VERDE
(UNIFCV) NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19**

Eu, _____, portador
(a) da cédula de identidade nº _____, estudante regularmente
matriculado (a) no Curso de Licenciatura em _____,
do Centro Universitário Cidade Verde- UniFCV, registro acadêmico de número
_____, declaro que fui devidamente informado(a) sobre a
necessidade de seguir os protocolos de segurança orientados pela Organização Mundial
da Saúde (OMS), durante a pandemia do COVID-19 (coronavírus), como uso constante
da máscara; realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e
sabão e por uso do álcool 70% em gel e manter o distanciamento enquanto realizar o
desenvolvimento dos Estágios Curriculares Obrigatórios do Curso de Licenciatura em
Pedagogia do Centro Universitário Cidade Verde- UniFCV. Informo que gozo de boa
saúde e não possuo qualquer sintoma relacionado ao coronavírus encontrando-me em
perfeitas condições de executar meu estágio. Comprometo-me, em caso de
aparecimento de sintomas, a comunicar o(a) supervisor (a) / orientador (a) do estágio e
não irei comparecer ao local de estágio pelo período 14 dias apresentando comprovação
de não contaminação antes do retorno.

_____, ____ de _____ de 2022.

Estagiário (a)