



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE - ATIVIDADES PRESENCIAIS  
(PAIS- RESPONSÁVEIS)

Eu, \_\_\_\_\_ portador do CPF N°  
\_\_\_\_\_, RG N° \_\_\_\_\_, **responsável** pelo (a) aluno (a)  
\_\_\_\_\_, regularmente matriculado (a)  
na \_\_\_\_ª série \_\_\_\_\_ do COLÉGIO UNIGRAN, no ano letivo de 2021, DECLARO, para os devidos fins, que:

() o(a) referido(a) aluno(a) **NÃO IRÁ PARTICIPAR** das aulas presenciais, todavia estou ciente das obrigações do cumprimento das atividades não presenciais, nas plataformas digitais e me comprometo com a realização das mesmas para que o rendimento dele(a) seja avaliado adequadamente.

() o(a) referido(a) (a) aluno(a) **IRÁ PARTICIPAR** das aulas presenciais, sendo assim estou ciente e farei cumprir os itens abaixo:

Protocolos de segurança necessários durante a pandemia da Covid-19:

- ✓ Não enviarei o estudante para o Colégio caso apresente critérios compatíveis com a definição de caso suspeito/confirmado ou resida com pessoas que sejam casos suspeitos/confirmados;
- ✓ Não enviarei o estudante para o Colégio caso faça parte do grupo de risco - portador de doenças crônicas (diabetes, hipertensão, asma);
- ✓ Não enviarei o estudante para o Colégio caso resida com os avós (pessoas acima de 60 anos) ou com pessoas do grupo de risco;
- ✓ Informarei imediatamente a Direção/Coordenação do Colégio (preferencialmente por canais remotos) caso o estudante apresente critérios compatíveis com a definição de caso suspeito;
- ✓ Respeitarei, rigorosamente, o horário de início e encerramento das aulas, buscando o estudante no horário estipulado, sem atrasos.
- ✓ Orientarei o estudante sobre a necessidade de usar constantemente a máscara de tecido, assim como realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel, portar garrafa individual de água, bem como respeitar todos os protocolos constantes no Plano de Biossegurança.
- ✓ Ciente que a Unidade Escolar poderá adotar, quando necessário, o sistema híbrido, com aulas presenciais e aulas remotas (online).

Declaro, ainda, que o(a) referido(a) aluno(a) não apresentou, nos últimos 14 (quatorze) dias nenhum dos sintomas de contaminação, tais como febre, tosse ou que teve o diagnóstico de infecção pela Covid-19.

a) o(a) próprio(a) aluno(a) ou pessoa com quem convive não esteve viajando para fora do país ou do estado do Mato Grosso do Sul durante os últimos 14 (quatorze) dias;

b) se o(a) aluno(a) ou pessoa com quem convive não teve sintomas como febre, coriza, dor de cabeça, dores no corpo, ausência de paladar e/ou olfato, dificuldades de respiração ou qualquer outro sintoma de doença viral nos últimos 14 (quatorze) dias;

c) se o(a) aluno(a) ou pessoa com quem convive não esteve com pessoa sintomática de doença viral nos últimos 14 (quatorze) dias.

Mediante este instrumento, DECLARO que tenho conhecimento sobre os protocolos do PLANO DE BIOSSEGURANÇA do COLÉGIO UNIGRAN (disponível no site – área dos pais/responsáveis/alunos) no qual constam todas as orientações relacionadas ao combate e à prevenção da Covid-19. Confirmo que tenho ciência dos possíveis riscos referentes à Covid-19 (Coronavírus) nas relações educacionais com os alunos em atividades presenciais.

\* **Este termo deverá ser entregue assinado pelo responsável na secretaria do COLÉGIO.**

Dourados-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DIRETOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL