



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

Eu, _____ portador do CPF N.º _____, RG N.º _____, **responsável** pelo (a) estudante _____, regularmente matriculado (a) na _____ª série _____ do COLÉGIO UNIGRAN, no ano letivo de 2021, DECLARO, para os devidos fins, que:

() o(a) referido(a) estudante **NÃO RETORNARÁ ÀS AULAS PRESENCIAIS**, todavia estou ciente das obrigações do cumprimento das atividades escolares **exclusivamente não presenciais** (aulas, simulados, tarefas, provas bimestrais), nas plataformas digitais (Plurall.net, Google Meet e Classroom) até o término no ano letivo de 2021 e me comprometo com a realização das mesmas para que o rendimento dele(a) seja avaliado adequadamente. A alteração de não presencial para presencial, somente será permitida mediante solicitação do responsável à Direção e Coordenação, considerando a análise individual de cada caso e disponibilidade de vaga.

() o(a) referido(a) estudante **RETORNARÁ ÀS AULAS PRESENCIAIS**, sendo assim estou ciente de que todas as obrigações do cumprimento das atividades escolares passam a ser **exclusivamente presenciais** (aulas, simulados, tarefas, provas bimestrais) até o término do ano letivo de 2021. A alteração de presencial para não presencial, somente será permitida mediante solicitação do responsável à Direção e Coordenação, considerando a análise individual de cada caso. Estou ciente dos riscos de contágio por Covid-19 mesmo com as medidas de segurança adotadas pela Unidade Escolar, com as quais estou de acordo e me comprometo a cumpri-las, ressaltando 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.
- ✓ 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 o uso obrigatório de máscara, assim como realizar a correta higienização das mãos por meio de lavagens com água e sabão e por uso do álcool em gel e portar garrafa individual de água, bem como respeitar todos os protocolos constantes no Plano de Biossegurança.
- ✓ Estarei também ciente de que a Unidade Escolar poderá adotar, quando necessário, o sistema não presencial (aulas remotas- online).

Mediante este instrumento, em conformidade com o Decreto N.º 607 de 26 de agosto de 2021. DECLARO que tenho conhecimento sobre os protocolos do PLANO DE BIOSSEGURANÇA do COLÉGIO UNIGRAN (disponível no site – área dos pais/responsáveis/estudantes) 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 estudantes em atividades presenciais.**

* Este termo deverá ser entregue assinado pelo responsável na secretaria do COLÉGIO UNIGRAN até dia 31/08/2021.

Dourados-MS, ____ de _____ de 2021.

ASSINATURA DIRETOR

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL