

**TERMO DE CIÊNCIA E DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM AULAS PRESENCIAIS**

Pelo presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_  
(nome), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), portador da Cédula de Identidade RG  
n° \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (complemento), \_\_\_\_\_ (bairro), na cidade de  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, na  
qualidade de aluno declaro expressamente aceitar participar das aulas presenciais do Curso -  
\_\_\_\_\_ e declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre as medidas  
de prevenção e enfrentamento ao COVID-19, bem como, das medidas da Faculdade de Tecnologia  
CENTEC \_\_\_\_\_ referente à prevenção da Covid-19.

Comprometo-me, ademais, a:

- Seguir todas as orientações recebidas e expostas de retorno às aulas presenciais relativas à segurança e higienização no ambiente educacional;
- Usar máscara em todo o tempo que permanecer dentro das instalações da FATEC;
- Não frequentar aulas presenciais caso apresente possíveis sintomas e/ou resida com pessoa suspeita ou com Covid-19 confirmada;
- Comunicar, imediatamente, caso seja diagnosticado positivo para a Covid-19;
- Respeitar o horário de entrada, saída e evitar aglomerações;
- Seguir as recomendações higiênicas e de distanciamento social na FATEC conforme protocolos de biosseguranças;
- Estou de acordo com o ensino híbrido, com aulas presenciais na FATEC e remotas (on-line) aos estudantes que estão em rodízio ou em seus ambientes;
- Foi concedida a possibilidade de permanecer integralmente em ensino remoto.

O presente termo tem como objetivo dar ciência, bem como colher o aceite expresso do aluno para a realização de aulas presenciais, em obediência às orientações dos órgãos oficiais como forma de contingenciamento da pandemia causada pela COVID-19, e às normativas federais, estaduais e institucionais.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura