

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

Eu, , RA nº ,

matriculado no curso de

do Campus , declaro ser maior de 18 anos, não pertencer a grupo de risco para a forma grave da Covid-19, conforme definido na Resolução 39 do Conselho Universitário da UFSCar, de 10 de março de 2021, e ser de meu interesse cumprir as atividades de estágio , de forma presencial, a partir da solicitação da concedente, estando ciente de que:

1. a UFSCar, tendo em vista seu compromisso e zelo com toda sua comunidade interna e externa, NÃO RECOMENDA que estágios sejam realizados presencialmente, em razão da situação de risco de contágio decorrente da COVID-19;

2. o acompanhamento acadêmico das atividades de estágio, preferencialmente, deve ser realizado de forma remota por professor orientador da UFSCar, ressalvadas as especificidades de cada curso, relativas à necessidade de acompanhamento presencial dos discentes nos campos de estágio, e de acordo com as recomendações das autoridades e demais normativas da UFSCar;

3. as apólices de seguro para estágio têm cobertura para acidentes pessoais, invalidez permanente e morte acidental durante a realização das atividades, não havendo cobertura direta para a COVID-19;

4. a competência pela responsabilidade pela implantação e controle das medidas que garantam a saúde e segurança do estagiário é de exclusividade da Concedente;

5. em caso de não cumprimento de alguma das medidas acordadas ou da imposição de restrições sanitárias pelas autoridades locais de onde o estágio está sendo realizado, as atividades devem ser imediatamente suspensas, e o professor orientador da UFSCar deve ser comunicado por e-mail, com cópia para a Coordenação de Curso; e,

6. a tramitação de todos os documentos deverá ser feita de forma remota. Declaro que li e concordo com todos os termos das Resoluções e Portarias da UFSCar normatizadoras atualizadas das atividades nesta Universidade em função da contingência da pandemia da Covid-19. .

Data:

Nome Completo:

Assinatura: _____