

**TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE A NÃO RETOMADA DOS ENSINO CLÍNICO/ESTÁGIOS OBRIGATÓRIOS DA UNIFG**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, estudante do curso de \_\_\_\_\_ da UniFG sob o nº. de matrícula \_\_\_\_\_, cursando \_\_\_\_\_ semestre, declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que, muito embora a UniFG tenha me oportunizado a retomar, a partir da respectiva data deste documento, as atividades de Estágio Obrigatório e/ou Ensino Clínico ao qual me matriculei no semestre **2020.2**, eu **NÃO ESTOU DE ACORDO** com a referida retomada neste momento, mesmo sendo orientado pela UniFG e vindo a proceder com todas as normas de segurança estabelecidos pelas autoridades públicas e pela UniFG, a exemplo de treinamento sobre o uso obrigatório de EPI's; de uso de álcool em gel a 70% e/ou higienização das mãos com água e sabão, treinamento de biossegurança, dentre outras, e, portanto, não me disponho a dar continuidade a(s) referida(s) disciplina(s) durante o período de **PANDEMIA**, considerando que não me sinto seguro(a) e preparado(a) a manter contato com outras pessoas e/ou pertencço a grupo de risco e/ou mantenho contato com pessoa(s) que pertence(m) à grupo de risco e/ou estou contaminado pelo Coronavírus (COVID/19) ou outra doença infecto contagiosa.

Declaro ainda estar ciente de que acaso eu decida prosseguir nas atividades de Estágio Obrigatório e/ou Ensino Clínico ainda nesse semestre ou em meio de algum semestre vindouro, tal autorização da Coordenação de Núcleo Estágio da UniFG dependerá / estará vinculada a possibilidade de vaga no referido semestre, considerando que tenho pleno conhecimento do contexto que envolvem a realização de tal(is) disciplina(s), tais como: número reduzido de alunos por grupo; planejamento da disciplina; realização seguro obrigatório; limitação de campus de Estágio Obrigatório e/ou Ensino Clínico em nossa cidade e região circunvizinha, ainda mais nesta época de **PANDEMIA**; etc.

Por fim, confirmo que fui informado pela Coordenação de Estágio que a **UniFG** me resguardará o direito de cursar a carga horária pendente em um momento futuro e oportuno, a fim de regularizar minha pendência nesta disciplina por ocasião pela **PANDEMIA**, porém, precisarei solicitar essa retomada, via protocolo, a ser encaminhado para a Coordenação do Curso, com cópia para a Coordenação do Núcleo de Estágios da instituição de ensino, sempre no final do semestre ou no prazo estabelecido em comunicado feito pela **UniFG** aos alunos, para manifestação de alocação de disciplinas de Estágio Obrigatório e/ou Ensino Clínico, para assegurar minha vaga na mencionada disciplina no semestre subsequente, considerando que a Instituição precisa fazer a previsão do campo, do supervisor de estágio e da apólice de seguro obrigatório.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Guanambi, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Acadêmico*