

Prezado acadêmico(a),

Em decorrência da autorização de realização de atividades presenciais por decreto municipal e estadual, o Centro Universitário de João Pessoa, seguindo o Plano de Contingência COVID-19 UNIPÊ e o Guia Prático de Convivência no Campus em tempos de COVID-19, está preparado para o retorno das atividades acadêmicas. Nossa Instituição envidou os melhores esforços para a organização deste retorno tão esperado por toda a Comunidade Acadêmica.

As Ações de Retomada Responsável e Gradual do UNIPÊ compreendem etapas de reabertura do campus e retomada de atividades presenciais, alinhadas com as autorizações governamentais, tendo como princípios básicos: (I) a preservação da vida; (II) decisões baseadas em dados e evidências; (III) retomada em fases, contemplando, assim, um retorno cauteloso e coordenado, e (IV) mobilização da comunidade.

Para tanto, solicitamos a leitura e preenchimento do TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO - RETORNO DE ATIVIDADES abaixo.

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS

Eu, João Carlos de A. F. Melo, RGM, 232 98847 declaro estar ciente sobre a possibilidade de retorno às atividades acadêmicas presenciais, considerando autorização constante em decreto municipal e estadual.

Estou ciente de que, em função dos riscos de contaminação por Covid-19, há a obrigatoriedade de utilização de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) adequados durante toda a minha permanência na Instituição, os quais devo providenciar, comprometendo-me com o uso adequado, em observância às recomendações contidas nos protocolos definidos pelo UNIPÊ e pelos campos de estágio, se aplicável.

Declaro também estar ciente de que, apesar de todas estas medidas protetivas, ainda há risco de contrair a COVID-19 durante as atividades, não havendo responsabilização do UNIPÊ por esta circunstância.

() Declaro que li e aceito as recomendações apresentadas no Guia Prático de Convivência no Campus em Tempos de Covid-19, Treinamento de Paramentação e Desparamentação (quando a prática exigir), Protocolo de Rastreamento e Acompanhamento dos casos confirmados e suspeitos de COVID-19, e que concordo em realizar atividades **teóricas e práticas presenciais**, conforme os cronogramas apresentados pela Coordenação de Curso.

*As gestantes interessadas em retornar devem apresentar comprovação de liberação médica.

(X) Declaro que, não tenho interesse em realizar as atividades teóricas presenciais neste momento, apesar da liberalidade apresentada pelos Decretos Governamentais, oferta das atividades acadêmicas pela IES e possibilidade de retorno de alunos que compõem grupos de risco. Neste sentido, comprometo-me a realizar as atividades teóricas por meio remoto e cumprir as atividades práticas de forma presencial, a partir de calendário a ser organizado pelo UNIPÊ.

João Pessoa, 08 de Abril de 2022.

Assinatura: João Carlos de Aguiar Tavares de Melo

Nome: João Carlos de Aguiar Tavares de Melo