



ANEXO I

TERMO DE CIÊNCIA E CUMPRIMENTO DO PROTOCOLO DE BIOSSEGURANÇA COVID-19 – UENP

Eu, _____, portador do
RG _____, CPF _____, Matriculado no Curso
_____,

Série/Período _____ Centro/Campus _____,

Declaro que:

- a) Estou ciente dos protocolos de biossegurança necessários durante a Pandemia COVID-19, informados pela UENP e demais órgãos regulatórios;
- b) Tenho ciência de que deverei cumprir, obrigatoriamente, com os protocolos de biossegurança estabelecidos pela UENP e demais órgãos regulatórios;
- c) Comunicarei a UENP, imediatamente, em caso de comprovado período de isolamento.

DATA ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____