**Termo de Responsabilidade – Parte concedente**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, parte concedente representando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da instituição/empresa) informo que serão oferecidas as condições de segurança à(ao) Estagiário (a) respeitando as regras de segurança contra o Covid-19, cumprindo normas estabelecidas pelo MS e agentes locais de saúde com relação a procedimentos de higienização do local, exigência do uso de máscara e normas de distanciamento social.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**Termo de Responsabilidade – Estagiário(a)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico (a) regularmente matriculado no (a) Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, justifico minha intenção em iniciar o estágio por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descrever a justificativa) e declaro que o local onde realizarei o Estágio Não Obrigatório mantém regras de segurança contra o Covid-19, cumprindo normas estabelecidas pelo MS e agentes locais de saúde com relação a procedimentos de higienização do local, exigência do uso de máscara e normas de distanciamento social, conforme documento da concedente. Estou ciente que essas são as condições exigidas pela Universidade Federal de Pelotas (UFPel) para a celebração e/ou manutenção de contratos de Estágios Curriculares Não Obrigatórios, expressas na normativa da PRE referente ao tema, e assumo a total responsabilidade sobre minha decisão de atuação em meu local de Estágio, a saber\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome da Empresa ou Instituição/Endereço).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.