**Termo de Responsabilidade**

Eu, \_\_\_ , acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Bacharelado em Biotecnologia, matrícula nº , declaro que o local onde realizarei o Estágio 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 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 (Empresa/Endereço).

Cidade de , de de 202\_.

Assinatura