



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

### ANEXO I - A

#### **AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NAS ATIVIDADES PRESENCIAIS DE PRÁTICA E AULAS DE CAMPO PARA DISCENTES MENORES DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do RG n. \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n. \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) discente \_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_ AUTORIZO-O a participar dos momentos presenciais no período de transição das atividades pedagógicas não presenciais para a estratégia de ensino flexível híbrido.

Declaro que fui devidamente informado(a) sobre as medidas de prevenção e enfrentamento à Covid -19, bem como sobre os protocolos referentes às medidas de prevenção ao coronavírus no Ifes.

Diante disso, estou de acordo e me comprometo fazer com que o (a) discente do qual sou representante legal, realize as seguintes ações:

- seguir as recomendações higiênicas e de distanciamento social, conforme o protocolo de segurança;
- acatar todas as orientações recebidas e expostas no protocolo institucional relativas à segurança e higienização no ambiente educacional;
- não comparecer ao campus para momentos presenciais, caso tenha suspeita ou confirmação de Covid-19;
- ir ao médico, caso tenha suspeita de Covid-19;
- cumprir as orientações do campus para não haver aglomerações na entrada, saída e durante a estada no campus.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Responsável Legal do(a) discente

Os protocolos de segurança desenvolvidos pelo Ifes encontram-se disponibilizados no link <https://www.ifes.edu.br/noticias/19194-coronavirus#lbl-retorno>.