Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no curso Técnico em ( ) Agroecologia ( ) Agroindústria, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, Campus Alagoinhas, matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins: ser maior de idade, ter ciência da existência de pandemia declarada pela OMS (Organização Mundial de Saúde), da situação de emergência de saúde pública decorrente do Novo coronavírus (COVID-19) e dos riscos de executar a atividade de estágio nesse momento; ter conhecimento sobre e me comprometer na adoção das medidas de prevenção e cuidados necessários para evitar o contágio do Novo coronavírus (COVID-19) e de outras doenças contagiosas nos ambientes de realização do estágio. Com este documento, atesto que a iniciativa de realizar o estágio de forma presencial neste momento é minha, em decorrência das oportunidades de desenvolvimento profissional e acadêmico.

Afirmo para os fins específicos que coabito ( ) não coabito ( ) com pessoas em situação de maior vulnerabilidade à infecção por COVID-19.

Declaro também ter plenas condições de saúde físicas e mentais, não me incluo no grupo de risco para COVID19(\*),e que estou apto(a) a exercer atividades de estágio por não apresentar ou não ter apresentado sinais ou sintomas gripais, nos últimos 15 dias, estando ciente de que devo procurar atendimento médico ou por telefone, conforme canais disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou pelos demais entes federativos, caso apresente os referidos sintomas a partir da data de emissão desta declaração.

Por fim, manifesto que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

ALUNO(A)

 (assinatura por extenso)

\* São consideradas condições clínicas de risco para desenvolvimento de complicações da COVID-19: cardiopatias graves ou descompensadas (insuﬁciência cardíaca, infartados, revascularizados, portadores de arritmias, hipertensão arterial sistêmica descompensada); pneumopatias graves ou descompensadas (dependentes de oxigênio, portadores de asma moderada/grave, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica - DPOC); imunodeprimidos; doentes renais crônicos em estágio avançado (graus 3, 4 e 5); diabéticos, conforme juízo clínico, e gestantes de alto risco.