MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE RETORNO EXCEPCIONAL ÀS ATIVIDADES DE PESQUISA

Eu _____, portador nesta data do documento de identidade de número _____, inscrito no CPF sob o número _____, de nacionalidade BRASILEIRA, residente na cidade de JUIZ DE FORA, estado de Minas Gerais no endereço_____ _____, comprometo-me a seguir fielmente, no exercício e apoio às atividades de pesquisa durante o período de pandemia, as orientações de biossegurança apontadas pelo Ministério da Saúde e pelo Protocolo de Biossegurança da UFJF no tocante à possibilidade de transmissão do novo coronavírus.

Por estar ciente, concordo e comprometo-me a:

01) Realizar atividades experimentais em ambiente cuja higienização já tenha ocorrido;

02) Deixar o ambiente higienizado para os próximos usuários de acordo com as regras do protocolo interno;

03) Realizar atividades experimentais desde que em número suficiente que permita ser respeitada a orientação de distanciamento de aproximadamente 1,5m;

04) Efetuar higiene das mãos ou aplicação de álcool em gel pelo menos antes e ao término das atividades experimentais;

05) Evitar transitar próximo aos laboratórios de diagnóstico de COVID-19 da UFJF, localizados no ICB e Faculdade de Farmácia;

06) Durante as atividades dentro do campus, respeitar o decreto municipal, em que reza a obrigatoriedade do uso de máscara.

07) Para aqueles que realizam atividade com espécime clínico com suspeita ou confirmação de conter o novo coronavírus, é obrigatório o uso de máscara N95, protetor facial, trajes próprios, luvas, toucas e pro-pés;

08) Comunicar imediatamente ao pesquisador responsável, bem como a chefia da unidade, quando apresentar sinais e sintomas compatíveis com COVID-19 (febre, tosse, coriza, falta de ar, dentre outros que julgar pertinente).

09) Enquanto aluno de iniciação científica, concordo que minha atuação no laboratório é facultativa, podendo ser interrompida a qualquer momento sem prejuízo do cumprimento de meu plano de trabalho ou da condição de bolsista. Estou ciente dos riscos e aceito participar das atividades do laboratório. (nova redação dada/inclusa pela Resolução 05.2021 Consu)

O não cumprimento parcial ou total das cláusulas deste Termo por mim configura a penalidade de suspensão das atividades de pesquisa durante o período de pandemia. Por não ter dúvida do teor deste documento, concordo, me comprometo a segui-lo e para isto faço a assinatura abaixo.

ASSINATURA: _____
LOCAL E DATA: _____