



Sindicato dos Técnico-Administrativos em Educação das Instituições Federais de Ensino Vinculadas ao Ministério da Educação e Cultura de Porto Alegre, Canoas, Osório, Tramandai, Imbé, Rolante, Eldorado do Sul, Guaíba, Viamão e Alvorada

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador do CPF _____, estou ciente e assumo qualquer intercorrência, incluídos eventuais riscos de contaminação diante da pandemia do Covid-19, já que a opção de ida à Brasília (DF) decorre de ato próprio e voluntário, isentando a ASSUFRGS de responsabilidade, a qualquer título e a qualquer tempo. Ainda, me comprometo a cumprir as regras estabelecidas pelas autoridades de saúde e sanitárias, especialmente o uso constante de máscara cobrindo o nariz e boca, a manutenção de distanciamento sempre que possível e a higienização constante das mãos. Ainda, me comprometo a cancelar a viagem diante de quaisquer sintomas gripais ou de covid-19, bem como contato com pessoa infectada nos últimos 14 dias anteriores ao embarque. Da mesma forma, me comprometo a informar quaisquer dessas ocorrências nos 14 dias posteriores ao retorno.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____