

## APÊNDICE B

### TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DE CUIDADOS DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19 NOS ESPAÇOS DA UFRJ

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, matrícula UFRJ nº \_\_\_\_\_, mediante este instrumento, DECLARO ter ciência das medidas preventivas de comportamento e proteção para realização de atividades presenciais em espaços físicos da UFRJ na vigência da pandemia da COVID-19 e me comprometo a cumprir o Protocolo de Biossegurança desta Universidade, previsto no Guia de Ações de Biossegurança da UFRJ.

Declaro, a fim de mitigar os riscos de transmissão do vírus, me responsabilizar pela adoção das seguintes medidas: (1) lavar as mãos com água e sabão ou utilizar solução de álcool em gel 70%, constantemente; (2) manter o distanciamento social; (3) evitar aglomerações; (4) utilizar equipamentos de proteção individual, em especial a máscara facial adequada ao ambiente; (5) não tocar a face com as mãos; (6) realizar a desinfecção de materiais e equipamentos com álcool 70%; (7) manter os ambientes bem ventilados; (8) evitar contato físico, como apertos de mãos e abraços.

Declaro ter ciência quanto às medidas de proteção necessárias e ao uso de equipamentos de proteção individual, além do compromisso de seguir as recomendações do Protocolo de Biossegurança da UFRJ e da Unidade onde será desenvolvida a atividade presencial da qual participarei.

Declaro, ainda, que fui esclarecido(a) de que, em caso de apresentar sintomas de COVID-19, devo comunicar tal informação ao responsável pelo setor, a fim de receber orientações adequadas sobre quando retornar a frequentar os espaços da UFRJ.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.