ANEXO I

Termo de Solicitação para Atividades Presenciais

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título da Atividade**: | **Nome do(a) Servidor(a) Responsável:** | **Campus**: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO I - ATIVIDADES PRESENCIAIS** | | |
| **Atividades de acordo com a proposta de trabalho aprovada** | | **Justificativas para execução presencial da respectiva atividade** |
| **Objetivo Específico** | **Nome da atividade** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO II - DETALHAMENTO DAS AÇÕES EM ATIVIDADES PRESENCIAIS** | | | | | |
| **Data** | **Horário início** | **Horário término** | **Local ou ambiente**  **(setor/sala do campus ou endereço/espaço se for externo)** | **Docente(s) presente(s)** | **Comentários adicionais ou observações** | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medidas de segurança sanitárias a serem**  **adotadas como prevenção à COVID-19:** | 1...  2... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO III - CIÊNCIA DA EQUIPE** | | | |
| **Categoria** | **Matrícula** | **Nome** |
| **Discente** |  |  |
| **Docente** |  |  |
| **Demais Servidores** |  |  |
| **Membros da comunidade externa** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Servidor Responsável Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: / / | **Documentos que devem ser anexados ao formulário:**   * Certificado de Vacinação dos Discentes; * Certificado de Vacinação dos Membros da comunidade externa; * Termo de Ciência e Consentimento dos Discentes (ou responsáveis, no caso de alunos menores); * Termo de Ciência e Consentimento dos Membros da comunidade externa; |