

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO LIVRE EM SITUAÇÃO DE
PANDEMIA DE COVID-19**
EXAME DE BOLSA INTERATESTES - COLÉGIO INTERATIVO ARARAQUARA

Eu, _____
portador(a) do CPF _____ responsável pelo(a) candidato(a)
_____, afirmo estar
ciente que durante a permanência do candidato(a) dentro desta instituição de ensino
os protocolos de segurança necessários durante a Pandemia de Covid-19 deverão ser
seguidos, bem como afirmo ter ciência do estado de transmissão comunitária do Covid-
19.

Declaro estar ciente que o candidato não apresentou, nos últimos 14 (catorze)
dias nenhum dos sintomas de contaminação, tais como: febre, tosse e nem ter
diagnóstico de contaminação do Covid-19.

Declaro que o candidato deverá usar na sua permanência dentro do Colégio os
seguintes protocolos:

- USO DA MÁSCARA – durante todo o tempo de sua permanência no Colégio;
- MEDIDAS DE DISTANCIAMENTO SOCIAL - todas as pessoas deverão manter-se
a 1,5 m de distância uma das outras.
- GARRAFINHA DE ÁGUA - os candidatos receberão garrafinhas de água individual
para sua segurança.

Declaro estar ciente que posso exercer ou não, o direito de escolha da realização
da prova presencial, não podendo responsabilizar a instituição de ensino por eventual
contaminação ou desenvolvimento da COVID-19.

ARARAQUARA, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do responsável: _____

Nome por extenso: _____