



TERMO DE CIÊNCIA:
Pesquisadores, discentes de PG e de IC e demais
participantes dos Ambientes de Pesquisa do Instituto de
Química/UFRJ

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF/Passaporte nº _____, DRE nº _____,
declaro estar ciente das determinações e medidas de biossegurança indicadas
no GUIA PRÁTICO E RÁPIDO DE PREVENÇÃO: IQ NO COMBATE AO
CORONAVÍRUS. Responsabilizo-me em seguir essas medidas e ainda aos
protocolos ou ações específicos da Unidade ou setor em questão ao
desempenhar atividades essenciais em qualquer um dos Laboratórios do
Instituto de Química/UFRJ. Declaro também estar ciente de que se houver
impossibilidade do cumprimento de alguma das medidas, aparecimento de
sintomas da COVID-19 ou contato próximo com pessoa infectada, devo
comunicar prontamente ao Coordenador do Laboratório.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2020.

Assinatura