# ANEXO II - Termo de Ciência referente a não realização da vacina contra a COVID-19 para ESTUDANTES

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG (Registro Geral) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que optei por **NÃO** receber a vacina contra o vírus Sars-Cov-2 (Coronavírus) recomendada pelo Ministério da Saúde, e deverei apresentar este RT-PCR ou teste antígeno negativos para Covid-19 realizados nas últimas 72h. Declaro ainda que me responsabilizo pelos possíveis riscos em relação à Covid-19 e aﬁrmo estar ciente dos termos do Plano de Contingência contra o Coronavírus do Instituto Federal Farroupilha. Dessa forma, isento o IFFar de quaisquer problemas que a falta de imunização possa vir a trazer para minha saúde e da coletividade.

São medidas de prevenção da Covid-19:

* Uso obrigatório de máscara;
* Distanciamento físico mínimo de 1 metro;
* Higienização frequente das mãos;
* Não compartilhamento de objetos de uso pessoal;
* Não promover aglomerações.

Júlio de Castilhos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

(obrigatória para estudantes menores de idade)