



**TERMO DE CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO
PELO CUMPRIMENTO DO PROTOCOLO PARA RETORNO ÀS AULAS PRESENCIAIS**

Nome do(a) responsável: _____

Nome do(a) estudante: _____

O Colégio dos Jesuítas preparou sua estrutura física e adotou as medidas descritas nos Protocolo de Retorno às Aulas Presenciais e Protocolo de Higienização, seguindo as recomendações das autoridades competentes.

Enquanto houver recomendações quanto ao distanciamento social, estaremos em regime diferenciado. Sendo assim, preparamos esse Termo sobre a retomada dos estudantes às atividades em regime presencial ou misto (parte presencial e parte online), quando estes forem autorizados. Estas informações são importantes para melhor nos organizarmos de modo a continuar atendendo com qualidade e segurança.

Deste modo, solicitamos o preenchimento das informações e termo que seguem:

1. O(a) estudante pertence a algum grupo de risco relacionado à Covid-19?

() SIM () NÃO

2. Caso a resposta à pergunta anterior tenha sido SIM, a que grupo o estudante pertence?

() diabetes

() hipertensão

() problema cardíaco

() asma, doença renal

() câncer

() doença autoimune

() obesidade

() outras

No caso de outras, qual seria? _____



3. Assinale a alternativa autorizando ou não a retomada presencial ou híbrida do(a) estudante:

() **O(A) ESTUDANTE NÃO RETORNARÁ**, neste momento, às aulas presenciais, e estou ciente que:

- a. Deve assistir a todas as aulas síncronas ou assíncronas, conforme o horário da sua turma;
- b. Os responsáveis se comprometem pelo cumprimento de todas as atividades propostas pela Escola para o(a) estudante, para que seu rendimento escolar seja avaliado adequadamente;
- c. O(a) estudante não está autorizado(a) a frequentar a Escola presencialmente.

() **O(A) ESTUDANTE RETORNARÁ**, neste momento, às aulas presenciais, e estou ciente que:

- a. Posso exercer o direito de escolha entre as modalidades de ensino (remota ou presencial), estando livre de qualquer coação ou induzimento em enviar o(a) estudante à Escola, não podendo responsabilizar o COLÉGIO DOS JESUÍTAS por eventual contaminação ou desenvolvimento da Covid-19;
- b. O(a) estudante não apresentou nos últimos 14 dias nenhum dos sintomas de contaminação, tais como febre e tosse, ou teve o diagnóstico de infecção pela Covid-19 confirmado;
- c. Caso o(a) estudante apresente quaisquer dos sintomas causados pela infecção da Covid-19, entrarei em contato com o COLÉGIO DOS JESUÍTAS mantendo o(a) estudante em casa até que seja descartada a possibilidade de contágio ou por 14 dias;
- d. Caso haja contaminação de algum membro da família, todos os que convivem no núcleo familiar deverão ficar em isolamento pelo tempo recomendado pela Secretaria de Saúde do município e a Escola deve ser informada imediatamente;
- e. Caso o(a) estudante apresente sintomas de Covid-19 no COLÉGIO DOS JESUÍTAS, será encaminhado ao Espaço de Acolhida e será orientado a permanecer reservado nesse espaço, adequado para sua estada, até que possa retornar para casa;
- f. Não será permitido, EM NENHUMA HIPÓTESE, o ingresso e permanência nas dependências da Escola sem os EPI's obrigatórios, recomendados pelo COLÉGIO DOS JESUÍTAS: máscara, protetor facial (opcional) e kit de uso pessoal contendo, uma máscara extra para troca ao longo do turno das aulas (no mínimo), um recipiente com álcool em gel



70%, garrafa de água/squeeze ou copo de uso individual e saquinho para depósito da(s) máscara(s) utilizada(s);

g. O(a) estudante e a família deverão seguir todas as orientações do MANUAL DE RETORNO ÀS AULAS PRESENCIAIS, amplamente divulgado na homepage do Colégio dos Jesuítas (<https://www.colegiodosjesuitas.com.br/protocolo-de-retorno/>), sob pena de suspensão imediata;

h. Providenciarei a busca de meu(minha) filho(a) na Escola se ele(a) apresentar mal-estar durante sua permanência no local.

Juiz de Fora , ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) responsável pelo(a) estudante