**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS NO IFC CAMPUS CONCÓRDIA**

**Título do Projeto**:

**Assinale a natureza do projeto:** ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão

**O projeto foi contemplado com algum recurso financeiro?**

( ) Sim. Especificar: Edital nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão financiador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não

**Orientador**:

**A orientação será realizada:** ( ) Presencialmente ( ) À distância

**Plano de orientação presencial:**

Caso o orientador tenha assinalado tenha assinalado o campo "Presencialmente'', preencher a tabela abaixo, informando a data (Dia/mês) e assinalando com um “X” o período que estará na instituição. Caso necessário, para aumentar o período de execução, copie e cole a tabela novamente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|  | **DATA** |  |  |  |  |  |  |  |
| TURNO | Manhã |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |  |

**Número de alunos que realizarão atividades presenciais no IFC**:

Caso este número seja maior do que 02 (dois alunos) justificar:

**Plano de trabalho por aluno** (caso haja mais de um aluno duplique esta seção)

1. Aluno:
2. Recebe ou recebeu bolsa vinculada ao projeto: ( ) Sim ( ) Não
3. Matrícula:
4. Curso:
5. Local de execução:
6. Cronograma de execução: Preencha a tabela abaixo, informando a **data** (Dia/mês) e assinalando com um “**X**” o período que o aluno estará na instituição. Caso necessário, para aumentar o período de execução, copie e cole a tabela novamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|  | **DATA** |  |  |  |  |  |  |  |
| TURNO | Manhã |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|  | **DATA** |  |  |  |  |  |  |  |
| TURNO | Manhã |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |  |

**DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR**

Na condição de orientador, estou ciente quanto à existência da pandemia declarada pela Organização Mundial de Saúde e da situação de emergência de saúde pública em consequência do coronavírus (COVID-19). Em vista disso, declaro para todos os efeitos e fins que:

1. Caso venha a desenvolver atividades presenciais, declaro não ser membro de grupo de risco e tenho plenas condições físicas e mentais de exercer as atividades presenciais, motivo pelo qual manifesto a minha disponibilidade de orientar as atividades acadêmicas propostas no plano de trabalho.

2. Ressalto que tenho conhecimento a respeito das medidas de prevenção e cuidados necessários para evitar o contágio pelo coronavírus, definidas pela Organização Mundial de Saúde, e que irei orientar os alunos supracitados para que cumpram tais medidas.

3. Declaro que, quando em atividades presenciais no campus, utilizarei regularmente os EPIs necessários para minha proteção e segurança individual e coletiva, executarei a higienização regular como orientado e manterei distanciamento durante o período de atividades presenciais, conforme definido pela Organização Mundial de Saúde.

4. Declaro que, caso eu ou qualquer de meus orientados venha a apresentar qualquer sintoma relacionado ao COVID-19, informarei imediatamente ao SCO do Campus, e não comparecerei no campus durante o período em que estiver adoecido.

5. Declaro ciência de que minha entrada e permanência nas dependências do campus onde ocorrem as atividades do projeto, dar-se-á somente após a anuência do SCO do campus, a qual pode ser revogada a qualquer tempo.

6. Estou ciente que o quantitativo máximo aconselhável de discentes envolvidos na execução presencial do projeto é de até 2 indivíduos (aluno bolsista e/ou aluno voluntário) e que autorizações de um número superior a este quantitativo só se dará mediante justificativa com fundamentação técnica.

7. Informo que manterei uma cópia deste formulário no local de execução do projeto, a fim de viabilizar eventuais atividades fiscalizatórias do SCO.

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

ORIENTADOR

