# ANEXO 3

FORMULÁRIO - SOLICITAÇÃO DE USO DE AMBIENTE - COLETIVO

# Sala(s)/Laboratório:

**Prédio:**

# Datas de utilização:

**Turno de utilização:**

Pelo presente, declaro para fins de RESPONSABILIDADE, ciente da ausência dos servidores responsáveis pelo setor, que nas datas e horários descritos neste formulário, estarei utilizando, em caráter de urgência, durante a pandemia do COVID-19, as instalações físicas do Centro de Comunicação, Turismo e Artes - CCTA acima citada(s) em perfeitas condições de uso, para fins do desenvolvimento de atividades de ensino, extensão ou pesquisa, devendo zelar pelas normas de biossegurança determinadas no Plano de Retorno Gradual das Atividades Presenciais, elaborados pela Comissão de Biossegurança para planejamento do retorno das atividades presenciais na UFPB.

# Ainda, me comprometo a cumprir as orientações abaixo:

* O uso do ambiente será liberado exclusivamente durante o período pré-agendado, para a(s) pessoa(s) descrita(s) neste formulário, respeitando o distanciamento social e evitando aglomeração, conforme Portaria N.º 231/20 GR/REITORIA/UFPB e orientações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde;
* É obrigatória a higienização das mãos com álcool em gel 70% antes de manusear instrumentos/equipamentos no espaço agendado. Se não houver álcool em gel 70% no ambiente, o mesmo deverá ser providenciado por quem for utilizar o espaço;
* É terminantemente proibida a entrada ou uso por parte de outros usuários que não constem no agendamento;
* É de inteira responsabilidade dos solicitantes zelar pelo uso do ambiente e instrumentos/equipamentos;
* É PROIBIDA a saída de qualquer item do **espaço** para outro setor, salvo, quando comunicado e autorizado pelo(a) coordenador(a) ou técnicos lotados no laboratório;
* A equipe se compromete a entregar as instalações físicas limpas e arrumadas após término da utilização;
* É obrigatório o uso de equipamento de proteção individual (máscara, cobrindo o nariz e a boca) dentro da UFPB, conforme consta no Plano de Retorno Gradual das Atividades Presenciais. Da mesma forma, é obrigatório o uso de máscara (cobrindo o

nariz e a boca) durante a permanência na(o) sala(s)/laboratório que consta neste agendamento, a não ser em caso de exceção. Justificativa para o não uso da máscara dentro da(o)

sala(s)/laboratório:

.

Estou ciente de que a autorização para o uso da sala(s)/laboratório poderá ser suspensa a qualquer momento pela Comissão de Biossegurança se ocorrer descumprimento ao que está disposto neste formulário e nas normas de biossegurança estabelecidas no Plano de Retorno Gradual das Atividades Presenciais da UFPB.

Pessoas que utilizarão a sala(s)/laboratório:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

Nome completo: Siape/Matrícula:

João Pessoa,       de       de 2021.

Assinatura do professor/técnico responsável:

Nome solicitante: Siape:

* + Este formulário deve ser enviado juntamente com requerimento via processo para CCTA - COMISSÃO INTERNA DE BIOSSEGURANÇA (11.00.66.13).