## 

## ANEXO II

**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DOCENTES PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS NAS SALAS DE AULA E LABORATÓRIOS DO CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19**

Eu, , SIAPE nº , professor (a) lotado no (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,ministro aulas no Curso de □ Graduação □ Mestrado □ Doutorado em , do Campus da UFPB, solicito autorização para trabalho presencial nas dependências do CCSA (especificar) \_\_\_\_, para realizar atividades de durante o período de Pandemia do COVID-19. Informo que respeitarei as orientações de segurança e diretrizes estabelecidas pela UFPB e Comissões de Biossegurança. Declaro ainda que essa solicitação está sendo feita de forma totalmente **voluntária** e que as atividades solicitadas são extremamente necessárias para a realização do meu trabalho em □ Pesquisa de Extensão, □ Iniciação Científica, □ Orientação de TCC da Graduação, □ Orientação de Dissertação do Mestrado, □ Orientação de Tese do Doutorado, □ Outro: .

João Pessoa, de \_ de 20 .

Chefe Departamento Professor Coordenador do Laboratório