## 

## ANEXO I

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

Eu, , Matrícula , aluno(a) regularmente matriculado 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 , sob a ciência do (a) Prof(a) 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 finalização do meu trabalho de □ Pesquisa de Extensão □ Iniciação Científica □ TCC da Graduação □ Dissertação do Mestrado □ Tese do Doutorado □ Outro: .

João Pessoa, de \_ de 20 .

Discente Professor Coordenador do Laboratório