**AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE E APTIDÃO PARA PARTICIPAÇÃO DA AULA**

Aulas Práticas durante a Pandemia

**Laboratório:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Docente:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Disciplina**: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Declaro que li o **Questionário: Automonitoramento das Condições de Saúde e Sintomas de Covid-19**, apêndice C do protocolo de Biossegurança do CTDR e não apresento nenhum dos sintomas listados no documento. Declaro também, não coabitar com pessoas que estão apresentando sintomas gripais ou que já estejam com Covid 19 confirmado. Portanto, encontro-me apto a participar da aula do dia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº matrícula | Nome do aluno | Assinatura |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |