



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

**ANEXO VI**  
**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE – ESTAGIÁRIO/A**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, matriculado/a no curso de \_\_\_\_\_ do *Campus* \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco (IFPE), ciente da atual situação de emergência de saúde pública decorrente da pandemia do coronavírus (Covid-19) e dos riscos inerentes às atividades de estágio, bem como de acesso aos campos de estágio, declaro, para todos os efeitos e fins, que:

- tenho conhecimento acerca das medidas de prevenção e dos cuidados necessários para evitar a contaminação por coronavírus e outras doenças infectocontagiosas nos ambientes de estágio.
- tenho conhecimento de que o seguro de estagiário provavelmente não oferece cobertura em casos de acidentes ocorridos em consequência de pandemia.
- estou em plenas condições físicas e mentais para exercer as atividades de estágio, **manifestando a minha opção de continuar com as atividades de estágio**, e que seguirei os protocolos de estágio, fazendo uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e equipamentos de proteção coletiva (EPC) de forma adequada. Declaro, ainda, estar ciente de que o estágio deve ser suspenso imediatamente em casos de carência/inexistência de EPIs, devendo, nesse caso, comunicar aos supervisores/preceptores/coordenação de estágio.
- decidi não participar nas atividades de estágio**, estando ciente de que essa decisão poderá implicar o atraso do término do meu curso, o que significa que a conclusão do curso ocorrerá depois do prazo inicialmente previsto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a coordenador/a do curso