



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS EXATAS
DEPARTAMENTO DE QUÍMICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, Professor(a) _____, CPF _____, Matrícula _____, docente devidamente credenciado ao Programa de Pós-graduação em Química da Universidade Federal do Paraná, tenho ciência das implicações e consequências inerentes ao retorno das atividades presenciais em pesquisa do estudante/pesquisador _____.

Declaro estar ciente do **Termo de Consentimento Livre e Esclarecido** assinado pelo(a) meu/minha orientado(a) e/ou supervisionado(a), bem como do **Memorando 01/2020** e do **Plano de Prevenção ao COVID-19: Acesso ao Departamento de Química** disponibilizados por email pelo PPGQ. Declaro ainda ter ciência e concordância da minha função de controlar e gerir o retorno deste estudante/pesquisador sob minha orientação/supervisão, de maneira a garantir o cumprimento das recomendações de segurança e acesso ao Departamento de Química – UFPR estabelecidas pelos documentos supracitados.

Curitiba, _____ de _____ de 2021.

[Assinatura do Orientador/Supervisor]