



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

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em Química da Universidade Federal do Paraná, venho de livre e espontânea vontade retornar às atividades presenciais e experimentais em laboratório vinculadas à minha pesquisa de pós-graduação (mestrado, doutorado ou pós-doutorado) conforme Portaria nº 754/Reitoria de 19 de março de 2020, orientações da PRPPG e Memorando 01/2020 deste PPGQ. Declaro que:

a) O meu retorno às atividades práticas nos laboratórios de pesquisa deste PPGQ ocorre de forma estritamente voluntária, não me trazendo qualquer benefício financeiro ou de qualquer outra natureza;

b) A autorização para o meu retorno às atividades presenciais nos laboratórios está condicionada à entrega à Coordenação do PPGQ (via **email para coordenador(a)**, com cópia para [cpgquim@ufpr.br](mailto:cpgquim@ufpr.br)) deste **Termo de Consentimento Livre e Esclarecido** assinado e do **Termo de Compromisso**, ambos assinados pelo discente e docente, respectivamente;

c) O retorno às atividades conta com a anuência e concordância de meu orientador e será realizado em dias e horários acordados com ele(a);

d) Não possuo qualquer doença pré-existente incluída no grupo de risco preconizado pela OMS;

e) O meu retorno às atividades práticas terá o comprometimento e obediência ao **Plano de Prevenção ao COVID-19: Acesso ao Departamento de Química e Medidas de Proteção**, explicitadas no **Memorando 01/2020** deste PPGQ, ambos documentos disponibilizados por meio de correspondência eletrônica pelo Programa de Pós-Graduação em Química da UFPR. Em caso de dúvidas, estas deverão ser sempre esclarecidas com o (a) orientador(a).

f) A interrupção das minhas atividades presenciais nos laboratórios de pesquisa deste PPGQ é voluntário e poderá ser comunicada à Coordenação a qualquer momento;

g) A Coordenação deste PPGQ ou Chefia do Departamento de Química poderão ser contatados para esclarecer eventuais dúvidas que você possa ter antes, durante ou depois de encerrada essa ação, pelos e-mails da Coordenação do PPGQ e/ou da Chefia do Departamento de Química – UFPR.

## ATENÇÃO: VISTAR CADA ITEM ABAIXO

1. Confirmo que NÃO faço parte do grupo de risco preconizado pela OMS, como ter mais de 60 anos, ter doenças respiratórias crônicas, diabetes e/ou hipertensão, insuficiência renal crônica e doenças caracterizadas por imunodeficiência (\_\_\_\_\_)

2. Confirmo que não apresento nenhum sintoma de COVID19, como tosse persistente, febre, dor de garganta e falta de ar. (\_\_\_\_\_)

3. Comprometo-me a utilizar em ambiente laboratorial todos os EPIs recomendados, como jaleco e máscara facial e seguir rigorosamente e atentamente a todos os detalhes do Plano de Prevenção ao COVID-19: Acesso ao Departamento de Química e do Memorando 01/2020, cuidando da minha segurança e higienização. (\_\_\_\_\_)

4. Caso eu tenha algum sintoma de COVID-19, comprometo-me a comunicar IMEDIATAMENTE aos respectivos orientadores. (\_\_\_\_\_)

5. Estou ciente que posso adquirir o vírus Sars-CoV-2 por não estar em isolamento social. (\_\_\_\_\_)

6. Informo ter lido integralmente o Plano de Prevenção ao COVID-19: Acesso ao Departamento de Química e o Memorando 01/2020 disponibilizado por email após minha solicitação. (\_\_\_\_\_)

Eu, \_\_\_\_\_ li esse Termo de Consentimento e compreendi a natureza e objetivo voluntário do retorno às atividades práticas associadas ao projeto de pesquisa \_\_\_\_\_. A explicação que recebi menciona os riscos e benefícios. Eu entendi que sou livre para interromper minha participação a qualquer momento sem justificar minha decisão e sem qualquer prejuízo para mim. Fui informado que não receberei nenhum recurso financeiro adicional por retornar às atividades de pesquisa.

Eu concordo em retornar às atividades de pesquisa junto ao PPGQ/UFPR.

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

[Assinatura do Aluno]