

**APÊNDICE B**  
**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA ALUNOS DOS CURSOS**  
**TÉCNICOS E SUPERIORES DO IFSC – CÂMPUS JOINVILLE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
do CPF \_\_\_\_\_, matriculado no curso \_\_\_\_\_,  
número de matrícula \_\_\_\_\_,

**DECLARO** que:

- a) Estou ciente das diretrizes institucionais contidas na Política de Segurança Sanitária do Instituto Federal de Santa Catarina;
- b) Estou ciente das diretrizes institucionais contidas no documento Plano de Ação do Instituto Federal de Santa Catarina, Câmpus Joinville;
- c) Estou ciente que, para a conclusão de unidades curriculares com carga horária prática, será necessário o retorno à presencialidade. Caso não realize esse retorno, tenho conhecimento que não concluirei as unidades curriculares que disso dependam, podendo ter implicações para a conclusão do curso;
- d) Estou ciente que ao optar pelo retorno presencial, nas unidades curriculares parcialmente desenvolvidas dessa forma, fico obrigado a cumprir todas as diretrizes institucionais de biossegurança.
- e) Tenho consciência de que, apesar de todos os protocolos seguidos pela instituição e pela comunidade acadêmica, existe o risco de contágio no ambiente escolar como em todo espaço coletivo, dada a transmissão sustentada do vírus SARS-CoV-2.

( ) Declaro que **irei retornar** para a realização das atividades práticas.

( ) Declaro que **não irei retornar** para a realização das atividades práticas neste momento.

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_