Termo de Ciência e Responsabilidade – Docentes e Funcionários Técnico-Administrativos

Eu, _____, passaporte _____, nacionalidade _____, lotado na instituição _____, país _____, tendo sido selecionado/convidado para participar de programa de _____ junto à Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo, Brasil, declaro estar plenamente ciente de que, devido à declaração de pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus SARS-CoV-2) pela Organização Mundial da Saúde em 11 de março de 2020, a Universidade de São Paulo (USP) decidiu pela suspensão das mobilidades internacionais, em posição institucional reiterada até o presente momento, priorizando, acima de tudo, a proteção e preservação da saúde e da vida de seu corpo funcional e discente.

No entanto, ciente e a despeito dos perigos inerentes ao cenário da atual pandemia e das potenciais consequências que dela podem advir, decidi realizar, sob minha conta e risco, a viagem para Pirassununga/SP, Brasil, para complemento de minha formação acadêmica, científica ou profissional.

Declaro, ainda, estar ciente da minha responsabilidade em apresentar resultado negativo de exame RT-PCR para SARS-Cov-2 realizado nas 48 horas que antecedem o início das atividades ao meu supervisor na FZEA.

Local e data: _____ Assinatura: _____

Termo de Ciência e Responsabilidade – Estudantes de graduação, pós-graduação e pós-doutorado

Eu, _____, passaporte _____, nacionalidade _____, estudante da instituição _____, país _____, tendo sido selecionado/convidado para participar de programa de _____ junto à Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo, Brasil, declaro estar plenamente ciente de que, devido à declaração de pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus SARS-CoV-2) pela Organização Mundial da Saúde em 11 de março de 2020, a Universidade de São Paulo (USP) decidiu pela suspensão das mobilidades internacionais, em posição institucional reiterada até o presente momento, priorizando, acima de tudo, a proteção e preservação da saúde e da vida de seu corpo funcional e discente.

No entanto, ciente e a despeito dos perigos inerentes ao cenário da atual pandemia e das potenciais consequências que dela podem advir, decidi realizar, sob minha conta e risco, a viagem para Pirassununga/SP, Brasil, para complemento de minha formação acadêmica ou científica.

Declaro, ainda, estar ciente da minha responsabilidade em apresentar resultado negativo de exame RT-PCR para SARS-Cov-2 realizado nas 48 horas que antecedem o início das atividades ao meu orientador/supervisor na FZEA.

Local e data: _____ Assinatura: _____