



INSTITUTO FEDERAL
Goiás

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS
CÂMPUS FORMOSA

DECLARAÇÃO

TERMO DE CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO OU NÃO OBRIGATÓRIO DURANTE A SUSPENSÃO DO CALENDÁRIO

Eu, _____, estudante regularmente matriculado no curso de _____, do IFG - Campus Formosa-GO sob o número de matrícula _____, realizo o estágio na modalidade (☐) **obrigatório**/ (☐) **não obrigatório** de forma presencial, estou ciente da Medida Provisória nº 927, de 22 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfrentamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19), e dá outras providências; os Decretos Federais nº 10.282 de 20 de março de 2020 e nº 10.329 de 28 de abril de 2020, que regulamentam a Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, para definir os serviços públicos e as atividades essenciais; as Portarias MEC nº 343/2020; nº 345/2020 e 373/2020, que dispõem sobre a substituição das aulas presenciais por aulas em meios digitais enquanto durar a situação de pandemia do Novo Coronavírus - COVID-19.; o Decreto Estadual nº 9.653, de 19 de abril de 2020, que dispõe sobre a decretação de situação de emergência na saúde pública do Estado de Goiás, em razão da disseminação do novo coronavírus COVID-19 e demais Decretos Municipais vigentes e pertinentes à matéria, bem como o **Memorando Circular REI-PROEX/REITORIA/IFG nº 28/2020, de 13 de maio de 2020, que Flexibiliza a “determinação de suspensão” para “recomendação de suspensão”, nos casos de estágios remunerados de alunos maiores de idade**, matriculados em Cursos Técnicos de Nível Médio e a determinação que os alunos dos Cursos Superiores do IFG e os alunos dos Cursos Técnicos que se adequarem às condições acima descritas, **deverão assinar esta declaração simples de que tem ciência das recomendações**, para prosseguirem com as atividades presenciais de estágio.

Declaro ainda que fui alertado (a) para o que dispõe o inteiro teor do Contrato de Seguro de Estágio Obrigatório, especialmente às Condições Gerais do Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo, que está disponível ao acessar a apólice vigente. Declaro que desejo realizar o estágio, de forma presencial, conforme contrato em anexo e assumo a responsabilidade por adotar cuidados recomendados pelos órgãos de saúde, no que diz respeito aos riscos causados pela pandemia de COVID-19 e, dessa forma, isentando o IFG campus Formosa-GO e/ou seus representantes legais de quaisquer responsabilidades.

Formosa - GO, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do aluno e do seu responsável legal, quando menor de 18 anos

Assinatura do IFG

Assinatura da concedente

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Rua 64 esquina com Rua 11, S/Nº, Expansão Parque Lago, Formosa / GO, CEP 73.813-816
(61) 3642-9461 (ramal: 9461)

