**TERMO DE COMPROMISSO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL PARA CONTROLE DA PANDEMIA DE COVID-19**

Declaro estar ciente dos riscos da transmissão da doença e que deverei colaborar efetivamente para manter as medidas de prevenção e proteção pessoal, contribuindo para o controle da pandemia da COVID-19, com o compromisso de:

a) manter-me atualizado, por meio de fontes confiáveis, sobre as formas de transmissão da COVID-19 e sobre as medidas de prevenção e proteção pessoal;

b) ter realizado quarentena/isolamento social de no mínimo 14 dias antes de entrar/retornar para a moradia estudantil ou alojamento;

c) continuar em quarentena/isolamento social em quarto individual por 14 dias na moradia estudantil, antes de ser remanejado para outro quarto. Não apresentando sintomas, me disponho a compartilhar o alojamento/moradia com demais alunos, que igualmente não apresentem sintomas e que é de minha responsabilidade meus cuidados de saúde e convívio com demais alunos e pessoas;

d) não ter apresentado sintomas (gripais / resfriados / covid-19) até o dia da entrada/retorno na moradia estudantil ou alojamento;

e) informar ao professor responsável, à Assistência Social ou à Zeladoria do Campus, caso apresente sintomas gripais, que possam ser de COVID-19, procurando imediatamente o serviço de saúde municipal;

f) utilizar obrigatoriamente e continuamente a máscara facial de proteção em todos os espaços do Campus;

g) evitar o uso compartilhado de objetos, seja na copa ou nos demais espaços;

h) manter o quarto e a copa limpos e arejados, com janelas abertas, sempre que possível;

i) providenciar produtos de higienização pessoal, como álcool gel 70% e sabonete;

j) evitar aglomerações de pessoas, tanto dentro da moradia estudantil ou alojamento, como nos demais espaços do Campus;

k) não receber visitas (diárias ou pernoites) nos espaços da moradia estudantil e alojamento, que estão temporariamente proibidas;

l) me responsabilizar em providenciar minhas refeições durante os feriados/pontos facultativos e finais de semanas, quando não há atendimento do RU.

Declaração de aceitação do termo de compromisso (IMPORTANTE)

Declaro, para os devidos fins, que li e aceitei o termo descrito acima, e afirmo que todas as informações preenchidas neste formulário são verdadeiras perante o Poder Público, sob as penas da lei.

 Li e concordo com a declaração acima.

Pirassununga, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do aluno : Nome do Professor :

Nº USP : Nº USP :