

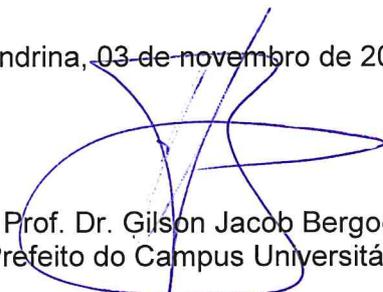


UNIDADE: REITORIA  
PREFEITURA DO CAMPUS UNIVERSITÁRIO  
INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 01/2021

Para a utilização do campo denominado “Beira morto” em atividades esportivas, os interessados deverão atender os seguintes procedimentos:

- 1) Deverão assinar o Termo de Ciência e Responsabilidade constante no Anexo I todos os participantes da atividade esportiva no campo denominado “Beira Morto”;
- 2) Poderão participar das atividades esportivas apenas os jogadores com ciclo vacinal completo a mais de 30 (trinta) dias;
- 3) Os participantes deverão ter seus frascos de álcool em gel (ou líquido) a 70%;
- 4) Caso haja suspeita ou confirmação da infecção pelo Coronavírus, será obrigatória a imediata comunicação ao Sistema de Vigilância para a COVID-19, desenvolvido pela Universidade Estadual de Londrina – UEL, respondendo todos os participantes pela ausência de comunicação;
- 5) Deverá ser realizada a indicação, na Prefeitura do Campus Universitário – PCU, do responsável pela comunicação imediata referida no subitem “4”;
- 6) Faculta-se o uso de máscara apenas aos jogadores durante a atividade esportiva, devendo os demais participantes, incluindo-se público, substituídos e reservas, realizar o uso da máscara enquanto permanecerem no campo denominado “Beira Morto”;

Londrina, 03 de novembro de 2021.



Prof. Dr. Gilson Jacob Bergoc  
Prefeito do Campus Universitário



## ANEXO I - INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 01/2021

### TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA A REALIZAÇÃO DE PRÁTICAS ESPORTIVAS – CAMPO “BEIRA MORTO”

Eu \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins de direito, que estou ciente da situação epidemiológica de pandemia da COVID-19 (coronavírus), mesmo ciente acerca do alto grau de transmissibilidade que é acentuada pelo contato e aglomeração decidi participar de atividade esportiva no campo denominado “BEIRA MORTO”, assumindo a responsabilidade por adotar cuidados recomendados pelos órgãos de saúde, no que diz respeito aos riscos causados pela pandemia de COVID-19, assim isentando a UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA -UEL e/ou seus representantes legais de quaisquer responsabilidades.

Informo que tenho o ciclo vacinal completo, gozo de boa saúde e não possuo qualquer sintoma relacionado ao COVID-19 (coronavírus) encontrando-me em perfeitas condições de realizar a prática esportiva.

Comprometo-me, em caso de aparecimento de sintomas, realizar a comunicação imediata ao Sistema de Vigilância para a COVID-19, desenvolvido pela Universidade Estadual de Londrina – UEL informando o dia que participei da atividade esportiva.

Londrina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura