**ANEXO VII**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DA CONCEDENTE EM ATENDIMENTO ÀS NORMAS DE BIOSSEGURANÇA PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PRESENCIAL**

CONSIDERANDO o Decreto Estadual com Numeração Especial 113, de 12 de março de 2020, que declara SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA em Saúde Pública no Estado em razão de surto de doença respiratória – 1.5.1.1.0 – Coronavírus e dispõe sobre as medidas para seu enfrentamento, previstas na Lei Federal nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020;

A concedente de estágio **(RAZÃO SOCIAL DA CONCEDENTE)**, inscrita no CNPJ sob o número **(CNPJ DA CONCEDENTE)**, localizada na **(ENDEREÇO DA CONCEDENTE)**, declara que, em observância ao disposto no art. 14 da Lei Federal nº 11.788 de 25 de setembro de 2008, declara que segue as recomendações da OMS e do Ministério da Saúde no que se refere à (ao):

a) adoção de medidas de segurança para diminuir a propagação da Covid-19;

b) disponibilização para os estagiários de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs);

c) exigência de uso obrigatório de máscaras em ambiente de trabalho;

d) observância das regras de higiene e de biossegurança, no que tange ao distanciamento mínimo entre as pessoas e demais medidas constantes no decreto supramencionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2022.

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

(Nome e Cargo do representante da Concedente)

CONCEDENTE