



CONSELHO FEDERAL DE BIBLIOTECONOMIA

ANEXO

RESOLUÇÃO CFB Nº 244/ 2021

TERMO DE CONCORDÂNCIA E CONSENTIMENTO

Declaro que estou ciente e de acordo com o Protocolo de Biossegurança instituído pela Resolução CFB nº 244/2021, de 16 de novembro de 2021, da qual esse termo é anexo, para a realização das atividades do Sistema Conselho Federal de Biblioteconomia/ Conselhos Regionais de Biblioteconomia - CFB/CRB internas e externas que participarei.

Declaro que assumo toda a responsabilidade de cumprir e me submeter a todos os procedimentos previstos no Protocolo de Biossegurança do Sistema CFB/CRB, como os demais procedimentos para fiscalização profissional.

Declaro que recebi os EPIs estabelecidos no inciso II, do Art.2º da Resolução CFB nº 244/2021.

Declaro que anexe a este Termo, o comprovante de vacinação contra o Covid-19. Declaro que aceito participar de todas as atividades presenciais que o Conselho Federal/Regional desenvolver no exercício da função, cumprindo todas as obrigações que me cabem, de acordo com o Regimento Interno do Sistema CFB/CRB (Resolução nº 179, de 26 de maio de 2017).

Declaro que informarei ao CFB/CRB no e-mail indicado na convocação/designação, caso apresente sintomas que possam indicar contágio pela Covid-19, até a data do embarque e/ou da realização da atividade requerida, para as providências cabíveis de cancelamento da viagem e/ou da atividade laboral. Declaro, ainda, que estou ciente de que não há como assegurar a impossibilidade de contágio e que, por conseguinte, isento a Autarquia de qualquer responsabilidade civil ou administrativa.

Local, ____ de _____ de 2021.

Assinatura

Nome completo do Conselheiro ou Funcionário:

CPF: _____

CRB-____/_____