



**AUTO DECLARAÇÃO DE CONTATANTE PRÓXIMO¹ PARA
SOLICITAÇÃO DE PLANO DE ATIVIDADE DOMICILIAR**

Considerando a **Resolução no. 001/2022-CEP** que aprova a retomada das atividades letivas presenciais para todos os cursos a partir do dia 31 de janeiro de 2022, revoga as Resolução no. 032/2021-CEP e adota outras providências;

Considerando os Protocolos de Biossegurança disponibilizados pela UEM.

Eu, _____, RA _____,
solicito Plano de Atividades Domiciliares por 7 dias por ter tido contato próximo caso confirmado da COVID-19 ou contato próximo de caso suspeito de Sintomas Gripais.

Justificativa sobre o contatante próximo :

Loca/Data : _____

Assinatura : _____

Observação: Inserir essa auto declaração preenchida e assinada na SAV
(<http://sisav.uem.br/sav/auth/login>)

¹ **Quem Contante Próximo?**

Quem esteve a menos de um metro de distância, por pelo menos 15 minutos com um caso suspeito ou confirmado. Neste contato nenhum dos dois usou máscara facial corretamente;
Quem teve contato físico direto (por exemplo, aperto de mão, abraço ou outros) com um caso confirmado;
Quem mora no mesmo domicílio de uma pessoa que está com COVID-19 (caso confirmado).