**Termo de Responsabilidade**

**para práticas profissionais de estágios**

Eu, CPF nº, regularmente matriculado no curso dedo Unibrasil Centro Universitário, declaro que estou ciente de que o § 3º, do artigo 1º, da Portaria nº 544, de 16 de Junho de 2020, do Ministério da Educação, publicada no Diário Oficial da União, dispõe que: "no que se refere às práticas profissionais de estágios, a aplicação da substituição de que trata o caput deve obedecer às Diretrizes Nacionais Curriculares aprovadas pelo Conselho Nacional de Educação - CNE, ficando vedada a substituição daqueles cursos que não estejam disciplinados pelo CNE."

Declaro, ainda, que cumprirei as normas de biossegurança e de boa higiene vigentes e utilização adequada dos equipamentos de proteção individual, ciente de que esses (ex: jaleco, máscara) são obrigatórios e de integral responsabilidade do aluno, sob pena da impossibilidade de realização das atividades e de acarretar prejuízos à integralização do citado curso.

Assim como, estou ciente de que o § 1º do Artigo 10 da Lei Nº 11.788, de 25 de Setembro de 2008, estabelece que o estágio relativo a cursos que alternam teoria e prática, nos períodos em que não estão programadas aulas presenciais, poderá ter jornada de até 40 (quarenta) horas semanais, desde que isso esteja previsto no projeto pedagógico do curso e da instituição de ensino.

[ ] Li e aceito os termos descritos.

[ ] Li e não aceito os termos descritos.

Nome do Estudante