**SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE AULAS PRÁTICAS**

Eu, nome completo, docente do departamento de XXXX do Instituto de Geociências da UFBA, solicito autorização para realizar atividades práticas presenciais da disciplina Código da disciplina – nome da disciplina em 2021.1.

As atividades serão realizadas conforme o seguinte cronograma:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Atividade e EPI adicional\*** | **Horário\*\*** | **Nº de pessoas\*\*\*** | **Laboratório** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Leia o “Protocolo de uso dos laboratórios do IGEO para realização de aulas práticas durante a pandemia de COVID 19” e informe se haverá necessidade de uso de algum equipamento adicional de proteção individual (Ex: protetor facial, óculos de proteção, luvas descatáveis, etc.).

\*\*Informe o horário de início e término de cada turma de aula prática. Lembre-se de deixar um intervalo de 50 minutos entre as aulas para a limpeza da sala e equipamentos.

\*\*\*Informe o quantitativo incluindo docente(s), técnico(s), monitor(es), estudantes previstos. Lembre-se que este número não poderá exceder o limite máximo permitido para utilização do laboratório (informação disponível em: <http://igeo.ufba.br/procedimento-para-envio-de-pedidos-de-aulas-praticas-em-laboratorio>).

Para registro junto à Coordenação de Segurança da UFBA, enviarei à Direção do IGEO a “Planilha de controle de acesso aos campi da UFBA” com os dados de todos os participantes no mínimo sete dias antes da realização da atividade.

Declaro ter conhecimento e que respeitarei as normas de segurança e diretrizes estabelecidas no “Plano de Contingência e Medidas de Biossegurança para a Realização de Atividades Presenciais, em Caráter Excepcional, no IGEO/UFBA durante a Pandemia de COVID-19” e “Protocolo de uso dos laboratórios do IGEO para realização de aulas práticas durante a pandemia de COVID 19”, bem como as demais recomendações do GT IGEO/UFBA-COVID.

Declaro ainda que essa solicitação está sendo feita de forma totalmente voluntária.

Local, data

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

Nome completo

Contatos: (DDD) nº de celular / e-mail