**DECLARAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE CAMPO**

Eu, XXXX (nome completo), nascido em XX/XX/XXXX, portador(a) do CPF XXXXXXXXX-XX, Matrícula UFBA/SIAPE XXXX, declaro, com vista à realização de viagem para desenvolvimento de atividade de campo/visita técnica do(a) XXXXXXXX (informar o código e nome da disciplina ou nome do projeto de pesquisa) do Curso de Graduação/Programa de Pós-Graduação em XXXXX da Universidade Federal da Bahia, que li e que cumprirei o que estabelece o “Plano de Biossegurança para a Realização de Atividades Presenciais no IGEO/UFBA em vista da Pandemia de COVID-19”, o “Protocolo de atividades de campo” e todas as demais medidas sanitárias contidas nos planos de contingência e biossegurança dos locais onde a atividade será realizada.

Declaro ainda que: 1- não possuo comorbidade que aumente o risco de desenvolvimento de doença grave em decorrência de contaminação pelo coronavírus; 2- não possuo os impedimentos descritos na Instrução Normativa SGP/SEDGG/ME nº 90, de 28 de setembro de 2021, e na Resolução CONSUNI UFBA nº 07, de 12 de novembro de 2021; 3- estou com o esquema vacinal contra a COVID-19 completo.

Local, data

(assinatura)