



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Gabinete do Reitor
Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública – UFSM

SOLICITAÇÃO EXCEPCIONAL DE ESTÁGIOS E PRÁTICAS PRESENCIAIS

Este é um formulário direcionado às propostas de atividades práticas presenciais (incluindo disciplinas com práticas de laboratório, atividades de estágio e outras) a serem encaminhadas para a avaliação da Comissão Setorial de Biossegurança da unidade, durante o regime de contingenciamento devido à pandemia de COVID-19.

No entanto, para tal solicitação, é necessário que o Plano de Contingência da Unidade em questão esteja aprovado pelo COE e UFSM.

Para o preenchimento deste formulário, consulte o Manual de Biossegurança da UFSM disponível em <https://www.ufsm.br/coronavirus/cbio/manual-de-biosseguranca/> e justifique as excepcionalidades, quando houver.

Preencha um formulário separado para cada atividade.

INFORMAÇÕES GERAIS

Nome do Responsável

Email

Código e nome da disciplina ou título da atividade prática

No campo de seleção abaixo, para o não enquadramento em nenhuma das opções disponíveis, selecione a opção “outro” e preencha o campo logo abaixo.

Natureza da atividade

Data de início

 / /

Data de término

 / /

Indique aqui a data de início e de fim da primeira e da última atividade do primeiro e do último grupo, respectivamente.

Carga horária total

 h

Carga horária presencial

 h

Digite o número de horas totais da disciplina ou da atividade, e o número de horas de atividades práticas presenciais. Se houver redução de carga horária presencial, coloque a carga horária reduzida.



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Gabinete do Reitor
Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública – UFSM

LOCAL E PESSOAL ENVOLVIDO

O(s) nome(s) do(s) prédio(s) na qual a atividade será desenvolvida

Total de estudantes matriculados ou envolvidos ¹

Total de docentes, técnicos, bolsistas e monitores envolvidos (exceto estudantes)

Total de outras pessoas envolvidas direta ou indiretamente ²

ESCALONAMENTO

O escalonamento pode se dar de diversas formas. Por exemplo, uma disciplina pode oferecer aulas para metade da turma nas terças-feiras e para a outra metade nas quintas-feiras. Outro exemplo seria escalonamento em ambientes diferentes, oferecendo simultaneamente a atividade em locais separados. O escalonamento também pode ser por períodos, oferecendo a atividade para um grupo no primeiro mês, para outro no segundo mês e assim por diante. Caso haja escalonamento, defina o número de grupos, número máximo de participantes por grupo, datas, horários e locais das atividades. Enumere os grupos (e.g. Grupo 1, Grupo 2, etc.) e preencha a planilha disponibilizada no Anexo II.

Número de Grupos de Escalonamento ³

Número máximo de participantes por Grupo de Escalonamento ⁴

1 Se ainda não houver alunos matriculados, indique o número de vagas.

2 Técnicos do laboratório, mestrandos, doutorandos e outros que estarão dividindo o mesmo ambiente, ainda que não envolvidos diretamente com esta disciplina ou atividade específica.

3 Pode envolver grupos simultâneos em ambientes diferentes ou ainda grupos ocupando um mesmo ambiente em diferentes horários. Caso a atividade não seja separada em Grupos de Escalonamento, digite 1 (escalonamento único).

4 Número máximo de participantes que estarão presentes dividindo o mesmo ambiente, ao mesmo tempo em um Grupo de Escalonamento. Caso os Grupos de Escalonamento tenham quantidade diferente de membros, escreva o número máximo de participantes do maior grupo.



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Gabinete do Reitor
Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública – UFSM

INFORMAÇÕES DE BIOSSEGURANÇA

Entre todos os envolvidos há alguém do grupo de risco ?

- ☐ Sim
☐ Não
☐ Não posso afirmar

Entre todos os envolvidos há alguém que é morador da Casa do Estudante ?

- ☐ Sim
☐ Não
☐ Não posso afirmar

Tipo de máscara que será exigida durante a atividade:

- ☐ Máscara de tecido
☐ Máscara descartável simples
☐ Máscara N95 ou PFF2

Será necessária a retirada da máscara durante a atividade? Caso marque sim, justifique no espaço abaixo.

- ☐ Não
☐ Sim

Será exigido faceshield ?

- ☐ Sim
☐ Não

Haverá distanciamento mínimo superior a 1,5m entre todos ocupantes do ambiente ? Caso não, justifique no espaço abaixo.

- ☐ Sim
☐ Não

Todos ocupantes estarão completamente imunizados contra a COVID-19 ?

- ☐ Sim
☐ Não
☐ Não posso afirmar



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Gabinete do Reitor
Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública – UFSM

OUTRAS INFORMAÇÕES

Utilize este espaço para explicar e justificar os detalhes de biossegurança, caso haja, por exemplo, equipamentos compartilhados, ou distanciamento menor que 1,5m, ou ainda atividade sem uso de máscaras. Explique também como o ambiente será higienizado antes e após cada uso.

--

ANEXOS

Após o preenchimento de todos os campos acima, é necessário preencher a planilha de ambientes (Anexo I), a fim de descrever todos ambientes que envolverão as atividades práticas deste plano. Por exemplo, uma disciplina pode envolver vários laboratórios, ou ainda, ela pode ser dividida em grupos ocupando diferentes ambientes.

Além disso, a planilha de escalonamento (Anexo II) também deve ser preenchida, descrevendo todos os campos corretamente, de acordo com a divisão que será efetuada durante o período de atividades presenciais.

Ambos os anexos devem ser totalmente preenchidos, acompanhados deste formulário salvo em arquivo PDF ⁵, e inseridos no PEN.

⁵ Para isso, após o preenchimento do formulário, em vez de fazer o download do arquivo, na opção “imprimir”, salve-o como PDF.