

**Declaração:** Termo de responsabilidade de realização Estágio de Verão em Regime Presencial

**Ano Letivo: 2019/2020**

Nome:

Nº de Estudante:

Curso:

Venho por este meio solicitar autorização à Diretora da ESCE/IPS para a realização o estágio de verão em regime presencial, no seguimento do estabelecido pelo Despacho nº 63 do Sr. Presidente do Instituto Politécnico de Setúbal no âmbito do contexto de pandemia da COVID-19.

Informo que **[1) tomei conhecimento das ações| 2) caso as ações]** implementadas pela organização de acolhimento **[1) e que estas estão| 2) estejam]** de acordo com estabelecido pelas Diretrizes da Direção Geral de Saúde, nomeadamente no que respeita à disponibilização de equipamentos de proteção individual, materiais de higienização e distanciamento social pelo que **[1) estou| 2) estarei]** disponível para a realização do estágio em regime presencial.

Informo que a deslocação para o local de realização de estágio **[preencher].**

Assumo inteira responsabilidade pela realização do estágio em regime presencial.

Setúbal, XX de maio de 2020

Com os melhores cumprimentos,

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

(Assinatura)