**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES DE PESQUISA**

Através do presente termo, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do Programa de Pós-graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RA nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ professor do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, junto ao Programa de Pós-Graduação em Odontologia coordenado pela Profa Dra Nara Hellen Campanha Bombarda, CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afirmo que estou ciente da situação de urgência e emergência referente ao COVID-19, que concordo com os termos e sigo as orientações determinadas no Manual de Biossegurança do PPGO que se encontra no endereço https://www2.uepg.br//ppgodonto/wp-content/uploads/sites/56/2020/10/Manual-de-normas-de-biosseguranca-PPGO.pdf, elaborado pela Comissão de Normas e Organização Laboratorial do PPGO, por entender que o projeto de pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se enquadra como atividade essencial. Declaramos estar cientes de que o descumprimento das medidas estabelecidas no documento implicará em proibição da continuidade do desenvolvimento da pesquisa pelo durante o período de suspensão do calendário acadêmico.

Ponta Grossa, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Aluno

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

Assinatura do Professor Orientador