

Código:	FM-PAA-121
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rafael Matos
Aprovador:	
Data da aprovação:	
Periodicidade da revisão:	Anual
Classificação:	Público



TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins que eu, _____, CPF: _____, Carteira de Identidade: _____ telefone: _____, e-mail: _____, integrante da equipe de monitoramento da CT-OS, com município de origem _____, recebi todas as orientações relativas aos Protocolos e Restrições na Retomada de Visita às Fazendas-Abrigo Temporário de Animais e dos Procedimentos de Saúde e Segurança adotados pela Fundação Renova em função da pandemia provocada pelo novo Coronavírus (SARS-CoV-2) de maneira clara e objetiva, e tenho ciência dos riscos de contaminação relacionados.

Neste ato declaro meu compromisso em seguir rigorosamente as recomendações de Saúde e Segurança estabelecidas pela Fundação Renova durante toda a atividade de visita ao abrigo de animais.

Declaro, por fim, que a Fundação Renova permite o livre acesso aos Procedimentos de Segurança relacionados à COVID-19 e que conheço e entendo claramente as recomendações nele contidas.

NOME: _____

CPF/RG: _____

DATA: / /

(Assinatura)