



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

(para fins do DECRETO Nº 5.282/2020, DE 22 DE SETEMBRO DE 2020)

1. UNIDADE/ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

Nome/Razão Social:

Endereço:

2. IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DA COMISSÃO ESCOLAR DA UNIDADE

Composição da Comissão Escolar, nos termos da Portaria Conjunto SED/SES/DCSC nº 750/2020:

A) Representante **Gestor** ou **Representante Legal** (nome e CPF):

B) Representante do **Quadro de Professores** (nome e CPF):

C) Representante dos **Alunos** (nome e CPF):

D) Representante das **Famílias dos Alunos** (nome e CPF):

E) Representante das **Entidades Colegiadas** (nome e CPF):

F) Representante de **Outros Trabalhadores** (higienização/administrativo/ alimentação) (nome e CPF):

3. OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS

Pelo presente **TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE**, para fins do disposto na Portaria Conjunta SES/SED Nº 983 DE 15/12/2020, os representantes da Comissão Escolar da unidade/estabelecimento de ensino acima identificados **DECLARAM**:

A) **estarem cientes de todas as medidas e os protocolos** de retorno às aulas presenciais no Estado de Santa Catarina, notadamente as Diretrizes para o Retorno às Aulas, Portaria Conjunta SES/SED Nº 983 de 15 de dezembro de 2020, a Resolução CNE/CP nº 2, de 10 de dezembro de 2020 e o Planos de Contingência Municipal para a Educação;

B) que a **elaboração do PLANO DE CONTINGÊNCIA DA UNIDADE ESCOLAR** segue o que preconiza a Portaria Conjunta SED/SES/DCSC nº 983/2020 de 15 de dezembro de 2020, bem como às medidas e aos protocolos referidos;

C) que a **unidade/estabelecimento de ensino deverá manter em sua sede o PLANO DE CONTINGÊNCIA ESCOLAR sempre atualizado**, estando ciente de que em qualquer

momento poderá haver fiscalização pelos órgãos competentes, nos termos da Portaria Conjunta SES/SED 983/2020, sujeitando a(o) unidade/estabelecimento e os signatários às penalidades previstas na legislação sanitária, que incluem multa e eventual interdição, sem prejuízo da eventual incidência da legislação penal.



Município de Schroeder
Secretaria Municipal de Educação e Cultura
Plano Municipal de Contingência para o Retorno das Atividades Escolares / COVID-19

Por ser expressão da verdade, estando de acordo com este Termo, firmam o presente Termo de Responsabilidade, sob as penas da lei, para que produza os efeitos legais.

Schroeder, ____ de _____ de 2021.

COMISSÃO ESCOLAR:

Representante Gestor

(nome e CPF)

Representante do Quadro de Professores

(nome e CPF)

Representante dos Alunos

(nome e CPF)

Representante de outros trabalhadores

(nome e CPF)

Representante das Famílias dos Alunos
(nome e CPF)

Representante de Entidades Colegiadas
(nome e CPF)