



Universidade Federal do Vale do São Francisco
Gabinete da Reitoria

OFÍCIO CIRCULAR Nº 006/2022/GR/UNIVASF

Petrolina, 04 de julho de 2022.

À Comunidade Acadêmica

Assunto: Procedimentos nas situações de suspeita ou confirmação da Covid 19

Em atenção ao elevado número de casos de Covid 19 em nossa instituição, bem como nos municípios em que a Univasf tem sede, adotaremos os seguintes procedimentos nas situações de suspeita ou confirmação da Covid 19 para os servidores técnicos, docentes e discentes:

- 1) Conforme orientação da PROEN, recomenda-se que as aulas teóricas sejam realizadas no modo remoto por 15 dias, a partir de 05/07/2022, considerando o disposto na Resolução 10/2021 - Conuni e o Plano de Retomada da Univasf. Quanto as aulas práticas, estas poderão ser reprogramadas dentro do corrente período letivo.
- 2) De acordo com as orientações propostas pelo Sistema de Atenção à Saúde do Servidor – SIASS/UNIVASF, seguem anexos os fluxogramas contendo os procedimentos a serem adotados nos seguintes casos: 1) Manifestação de sintomas gripais; 2) Contactante com pessoas comprovadamente positivadas no posto de trabalho; 3) Contactante com pessoas comprovadamente positivadas em domicílio.

Conforme disposto no inciso II, art. 2º, Lei 13.979/2020, entende-se que a quarentena é a restrição de atividades ou separação de pessoas suspeitas de contaminação das pessoas que não estejam doentes, de maneira a evitar a possível propagação do coronavírus. O servidor em restrição pela quarentena Covid-19 deverá permanecer em atividade laboral normalmente.

Por fim, reforçamos a importância do uso de máscaras, de higienizar as mãos com água e sabão ou álcool em gel e de manter-se a uma distância segura das outras pessoas.

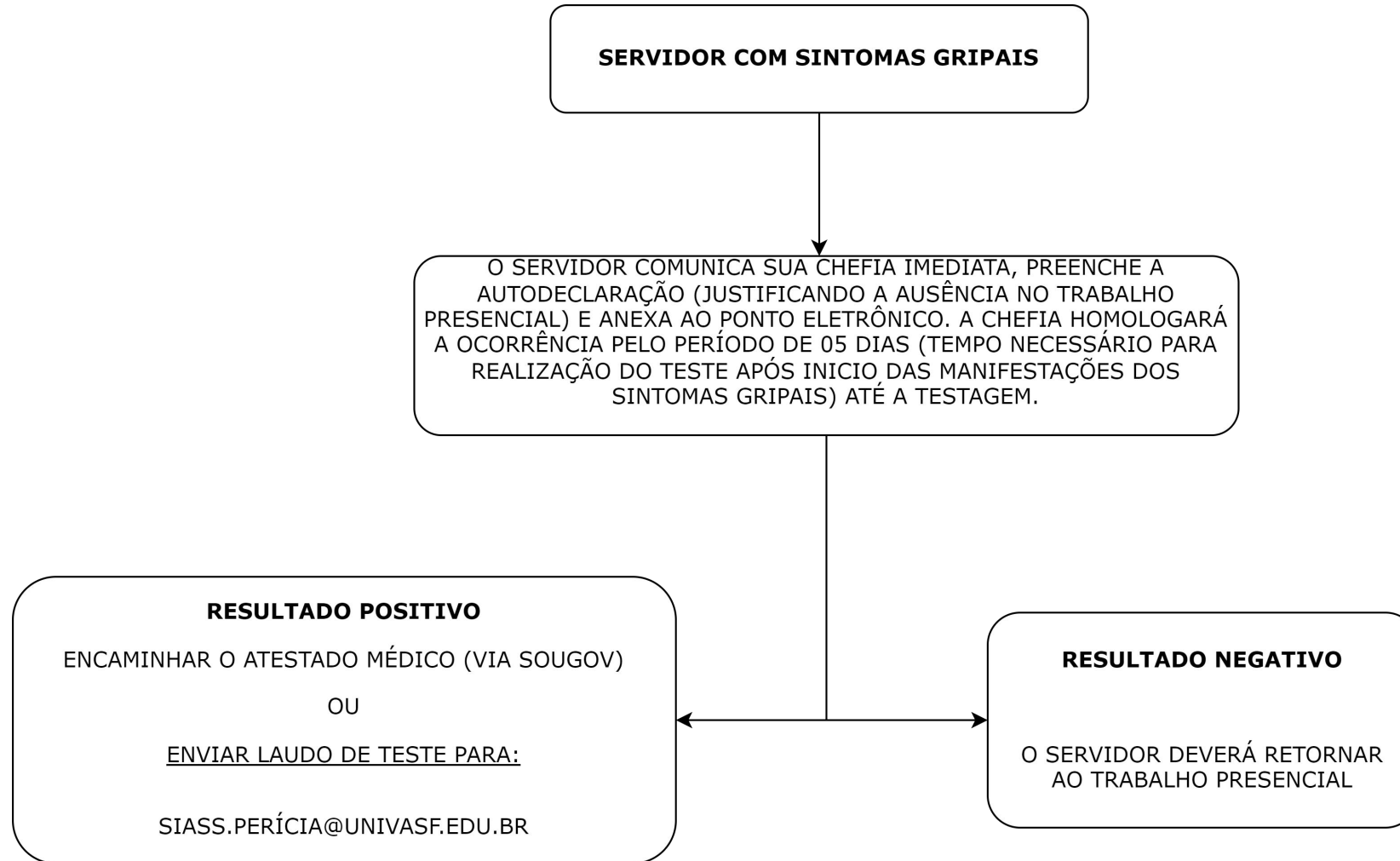
Atenciosamente, ROBERTO
JEFFERSON
BEZERRA DO
NASCIMENTO: 01177521423

Assinado de forma digital por ROBERTO JEFFERSON BEZERRA DO NASCIMENTO:01177521423

ROBERTO JEFFERSON BEZERRA DO NASCIMENTO
Vice-Reitor no Exercício do Cargo de Reitor



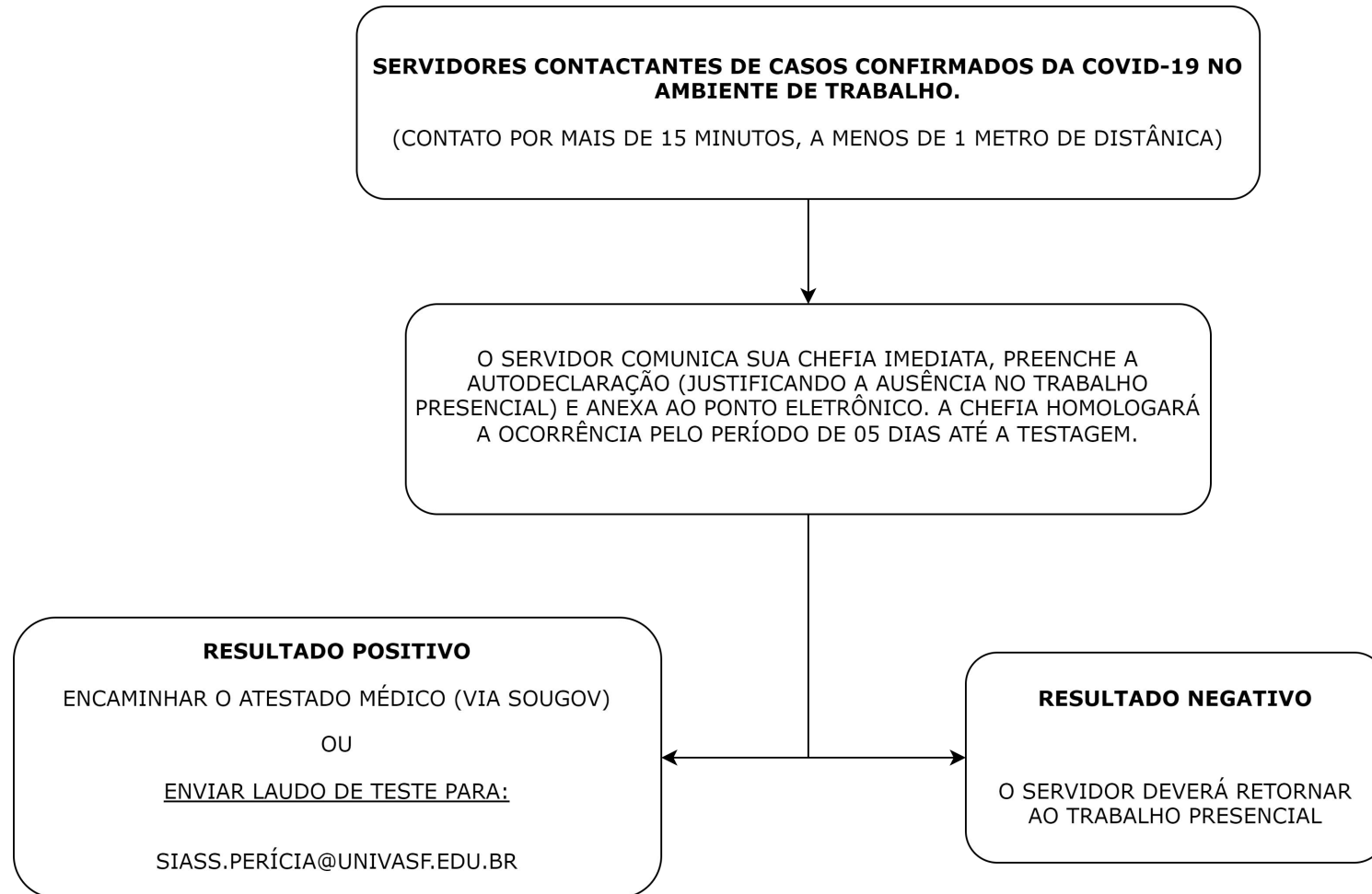
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



FLUXOGRAMA 01: orientações para servidores com sintomas gripais.



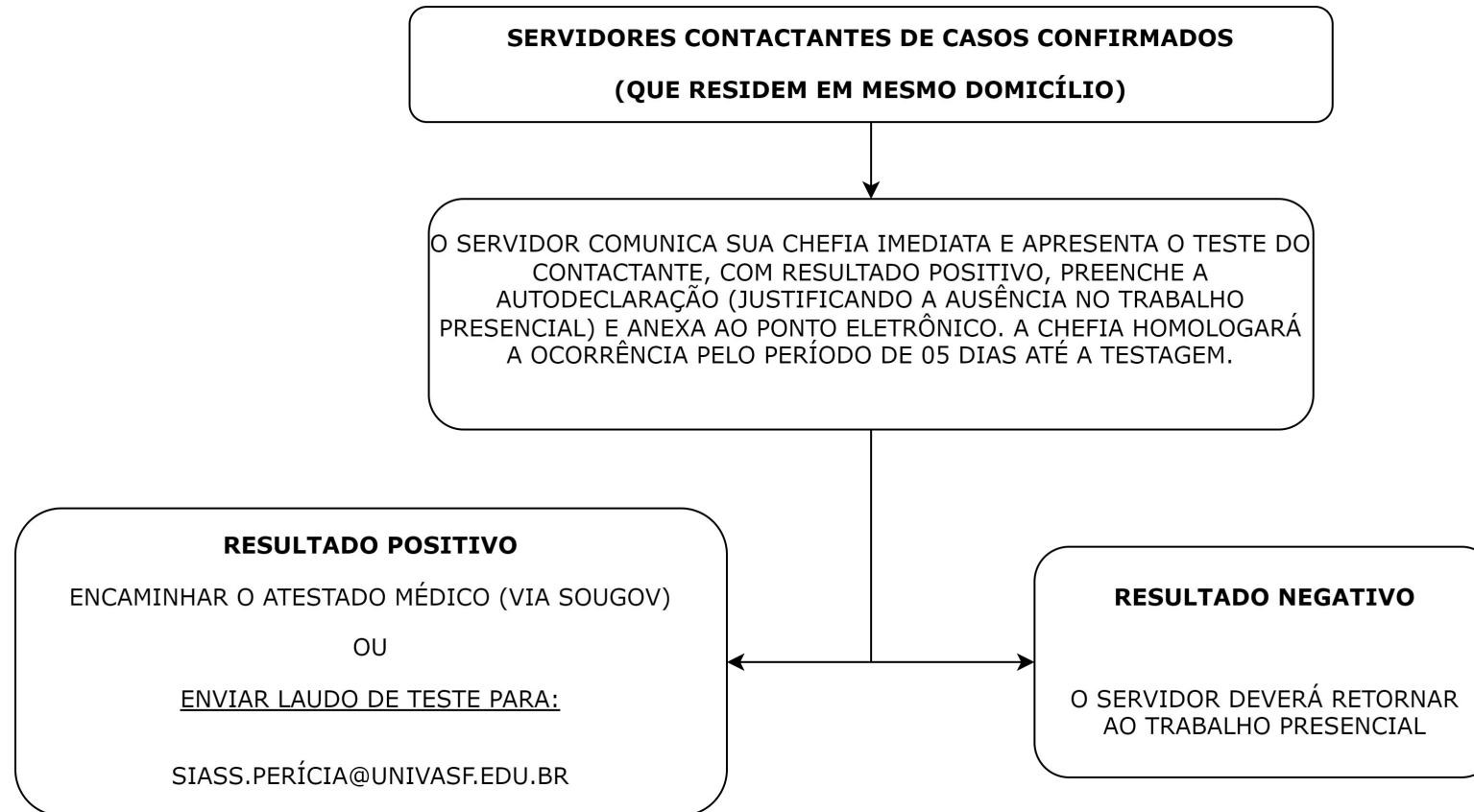
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



FLUXOGRAMA 02: orientações para servidores que tiveram contato com outros servidores positivados para Covid-19.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



FLUXOGRAMA 03: orientações para servidores que tiveram contato com pessoas positivadas para Covid-19 no domicílio.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-205

AUTODECLARAÇÃO - SINTOMAS GRIPAIS

Eu, _____, RG nº _____,
CPF nº _____, declaro para fins específicos de justificativa de ausência
em trabalho presencial, que me enquadro em situação de afastamento das atividades
presenciais em razão de possuir sintomas gripais que geram suspeita de Covid-19.
Declaro, ainda, pelas mesmas razões, que não exercerei nenhuma outra atividade
remunerada em caráter presencial durante esse mesmo período. Declaro, por fim, que
estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais,
cíveis e administrativas previstas em Lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Local e data

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-205

AUTODECLARAÇÃO - CONTACTANTE DE CASO CONFIRMADO DA COVID-19

Eu, _____, RG nº _____,
CPF nº _____, declaro para fins específicos de justificativa de ausência
em trabalho presencial, que tive contato com um caso confirmado da Covid-19 na
seguinte situação:

() Reside em mesmo domicílio.

() No ambiente de trabalho, por mais de 15 minutos, a menos de 1 metro de distância.

Declaro, ainda, pelas mesmas razões, que não exercerei nenhuma outra atividade remunerada em caráter presencial durante esse mesmo período. Declaro, por fim, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais, cíveis e administrativas previstas em Lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Local e data

Assinatura