**DECLARAÇÃO
Afastamento de 7 (sete) dias
COVID-19 / Síndrome Gripal**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente desta Universidade, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado na Faculdade de Direito de Ribeirão Preto, nos termos do Comunicado à Comunidade da USP - 01/02/2022, declaro que me enquadro na(s) situação(ões) abaixo:

( ) Teste positivo para COVID-19

OU

Apresento os seguintes sintomas (indicar ao menos dois sintomas):

( ) Tosse seca ou com catarro

( ) Dores pelo corpo

( ) Dor de garganta

( ) Dor de cabeça

( ) Nariz entupido ou escorrendo

( ) Diarreia ou náuseas ou vômitos

( ) Calafrios, ou temperatura superior a 37,7oC

( ) Dificuldade para respirar

( ) Perda de olfato ou paladar.

**Início dos sintomas (se sintomático): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

Declaro que estou ciente de que o afastamento das aulas presenciais concedido é de 7 (sete) dias consecutivos, a contar do dia seguinte ao do início dos sintomas ou, se assintomático, da coleta do teste por método molecular (RT-PCR ou RT-LAMP) ou do teste de antígeno.

Declaro ainda, sob pena de responsabilidade, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura do(a) discente