

Controle de Acesso à Unidade

As solicitações de acesso às dependências da **Unidade Acadêmica de Serra Talhada**, durante a pandemia e vigência do trabalho remoto, devem ser realizadas via **Formulário Eletrônico**. A fim de evitar divergências nas informações, nenhuma solicitação poderá ser realizada diretamente ao Comitê Covid-19.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Para uma correta avaliação da justificativa da atividade ou serviço essencial e emissão da devida autorização, todas as solicitações devem ser realizadas com a antecedência de no mínimo **72 horas (3 dias) úteis**.
2. O planejamento de acesso será em duas modalidades, **MENSAL e ÚNICO**, podendo ser renovado sempre que houver necessidade, respeitando o prazo pré-determinado.
3. As pessoas que fazem parte dos **GRUPOS DE RISCO**, determinados pela **ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS)**, devem realizar uma SOLICITAÇÃO ALTERNATIVA (vide abaixo).
4. No momento do acesso se faz necessário:
 - a. Apresentar a **AUTORIZAÇÃO** do acesso (mensagem de e-mail digital ou impressa);
 - b. Apresentar **DOCUMENTO de IDENTIFICAÇÃO** com foto.

DAS CATEGORIAS

- ESTUDANTES
 - GRADUAÇÃO
 - Requisitar ao SERVIDOR ORIENTADOR da atividade acadêmica, que realize uma solicitação terceirizada para a liberação do seu acesso, disponibilizando para o mesmo: **NOME COMPLETO, CURSO, PERÍODO, TELEFONE e JUSTIFICATIVA**.
 - PÓS-GRADUAÇÃO (BIODIVERSIDADE ou PRODUÇÃO VEGETAL)
 - Verificar com o respectivo coordenador quanto a execução da SOLICITAÇÃO CONJUNTA (ATIVIDADES DE CAMPO, LABORATÓRIO e acesso às INSTALAÇÕES DOS PROGRAMAS).
 - EGRESSOS
 - Para a recebimento de DOCUMENTAÇÃO, entrar em contato com o SETOR RESPONSÁVEL para obtenção das instruções necessárias.

DOS LOCAIS

- LABORATÓRIOS E CAMPO (ATIVIDADES)
 - A solicitação de acesso deverá ser realizada pelo Formulário Eletrônico, exceto pessoas pertencentes ao grupo de risco ou vinculadas a alguma Pós-graduação.
- BIBLIOTECA
 - O interessado em acessar as instalações da Biblioteca da Unidade deverá realizar uma SOLICITAÇÃO ALTERNATIVA (vide abaixo).
- RESIDÊNCIA ESTUDANTIL
 - O morador da Residência Estudantil interessado em acessá-la, deverá realizar uma SOLICITAÇÃO ALTERNATIVA (vide abaixo).

DOS CASOS OMISSOS

- INDISPONIBILIDADE DO FORMULÁRIO ELETRÔNICO - No caso de uma eventual indisponibilidade do formulário eletrônico (instabilidade no site, internet, etc.) o solicitante deverá realizar uma SOLICITAÇÃO ALTERNATIVA (vide abaixo).

SOLICITAÇÃO CONJUNTA

1. Exclusiva para Coordenadores de Cursos da Pós-Graduação;
2. Levantar a listagem dos estudantes, orientadores responsáveis e os respectivos cronogramas mensais de atividades;
3. Enviar e-mail com a listagem levantada para a Direção Administrativa (dirad.uast@ufrpe.br);
4. Aguardar retorno da Direção Administrativa.

SOLICITAÇÃO ALTERNATIVA

1. Realizar o download do **Formulário Digital (PDF)** - [Clique AQUI](#);
2. Verificar todas as instruções e preencher conforme informado;
3. Enviar mensagem de e-mail com formulário preenchido em anexo, para a Direção Administrativa (dirad.uast@ufrpe.br);
4. Aguardar retorno da Direção Administrativa.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO

Categoria (Solicitante) *

Informe a categoria a qual tem vínculo com a instituição.

Nome Completo (Solicitante) *

Nome completo do responsável pelo acesso às instalações da Unidade em questão.

E-mail *

Atenção: Toda a comunicação será realizada através deste e-mail.

Telefone(s) *

Contato(s) telefônicos para comunicação imediata (imprevistos, informações, etc.).

Formato da Solicitação *

Informe se esta solicitação de acesso é para o solicitante (PESSOAL) ou para alunos (TERCEIRIZADA).

PESSOAL

ou

TERCEIRIZADA

Acompanhante(s) / Terceiro(s)

Observações: Caso haja necessidade de acessar a Unidade acompanhado(a), informe os dados conforme descrito abaixo.

Discentes: **NOME COMPLETO, TELEFONE, CURSO e PERÍODO.**

Outros: **NOME COMPLETO e VÍNCULO.**

ÚNICO - Em uma DATA ESPECÍFICA

MENSAL - No(s) DIA(S) DA SEMANA de um determinado PERÍODO do MÊS ATUAL

Período do Acesso *

Data:

ou

Data de início:

Data de fim:

Data/Período do(s) acesso(s).

Dia(s) da Semana:

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

Turno(s) *

Turno(s) que pretende realizar o(s) acesso(s).

Chegada:

MANHÃ

Saída:

e/ou

Chegada:

TARDE

Saída:

Local(is) *

Informe os locais de destino durante o acesso à Unidade.

Atenção: Para acesso/utilização de Laboratórios, verifique as instruções e responsabilidades com o setor competente.

Justificativa *

Justificativa para a necessidade do acesso.

Arquivo(s)

Caso possua algum documento referente a liberação deste acesso, detalhe-o neste campo e anexe-o no e-mail correspondente.

Termo de Ciência *

Declaro que todo(as) que realizarão o acesso à Unidade Acadêmica de Serra Talhada (UAST) em questão:

- Não apresenta(m) nenhum sintoma relacionado à COVID-19;
- Não fazem parte dos grupos de risco determinados pela Organização Mundial da Saúde (OMS);
- Utilizarão obrigatoriamente máscaras quando nas dependências da UAST;
- Adotarão as medidas de prevenção e cuidados individuais de proteção ao COVID-19;
- Declaro ainda, que assumo direta e inteira responsabilidade pelos eventuais danos (imprudência, negligência ou imperícia) que possam vir a ser causados ao patrimônio da UAST por quaisquer dos discentes e/ou acompanhantes sob minha responsabilidade.

(*) Campos Obrigatórios