**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO ÉTICO E PROFISSIONAL DO PROFESSOR**

 Pelo presente termo de responsabilidade e compromisso ético e profissional do professor, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) da disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, d\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (curso) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (instituição de ensino), assumo o compromisso de acompanhar a realização do plano de atividade do(s) estudante(s) no estágio, de forma compartilhada com o(a) preceptor(a) da unidade de saúde, e assumo a responsabilidade por eventuais danos decorrentes da inobservância das normas técnicas, éticas e administrativas dos cenários de prática da Cedente, sob pena de suspensão imediata das atividades.

 Comprometo-me ainda a utilizar os conhecimentos adquiridos em prol das atividades do Sistema Único de Saúde, bem como monitorar os estudantes quanto ao uso de equipamentos de proteção individual (EPI) e do crachá de identificação pessoal no exercício do estágio/atividades práticas dentro das unidades desta Secretaria, conforme COAPES.

 Por ser verdade, firmo o presente termo.

Goiânia, \_\_de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura e carimbo do professor