

DECLARAÇÃO

Eu, , portador(a) do CPF nº ,
que atuo como , na instituição ,
declaro que os visitantes da turma/grupo abaixo relacionados
apresentaram o comprovante de esquema vacinal primário completo contra a COVID-19 e
se comprometem a fazer o uso correto de máscaras de proteção no Planetário de Vitória e
demais dependências da UFES. Todos os visitantes abaixo relacionados estão cientes de
que a apresentação deste comprovante de esquema vacinal e o uso de máscaras nas
dependências do espaço é condição para que a visita ao Planetário de Vitória possa ser
realizada, pois esta é uma norma presente na RESOLUÇÃO/CUN/UFES Nº 4, DE 1º DE ABRIL
DE 2022, do CONSELHO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO.

Em de de .

Assinatura

Tutorados / Estudantes

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.

Tutores / Profissionais da educação

27.
28.
29.
30.