

PLANO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS PARA ENFRENTAMENTO À COVID-19
EM SERVIÇOS EDUCACIONAISEstabelecimento: CNPJ: Representante Legal: CPF: Endereço: Tipo de Atividade:

Descrição sucinta da atividade:

Área do estabelecimento (somente salas de aula): m² | Nº de Salas de Aula: Tipo de ventilação das salas de aula: Capacidade de alunos por turno (considerando todas as salas e o distanciamento adequado):

Horário de Início e término dos turnos:

Manhã: Início Término Tarde: Início Término Noite: Início Término Modalidade de Ensino: Fundamental Médio Superior Pré-vestibular

Descrição das medidas sanitárias a serem utilizadas e os locais (Estratégias de prevenção, rotinas, protocolos de higienização, desinfecção, limpeza) Caso seja necessário, podem ser anexados protocolos.

Descrição de medidas educativas a serem implementadas e a quem se destina (Comunicação, informação, orientação, capacitação)

Descrição dos recursos disponíveis no local (álcool, sabão, tapete pedilúvio, etc)

Concordo em assinar o Termo de Ajustamento Sanitário? SIM NÃO

Esse Plano deverá vir anexo ao Termo de Ajustamento Sanitário devidamente assinado

Assinatura do Representante Legal