

**ANEXO II**

**TERMO DE OPÇÃO PELA NÃO VACINAÇÃO DA COVID-19**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito sob a  
matrícula \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ declaro que recebi orientação da  
UDESC quanto à imunização para prevenção à COVID-19, no entanto, optei pela não vacinação,  
assumindo o risco a que estarei exposto em razão de eventual contato com o coronavírus,  
sendo que por minha responsabilidade estou deixando de ser imunizado.

Desta forma, isento a UDESC de quaisquer responsabilidades que a falta de imunização possa  
vir a trazer para minha saúde ocupacional.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Matrícula: