

**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: