



## **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) do \_\_\_\_\_ (programa de residência) do(a) \_\_\_\_\_ (instituição de ensino), assumo o compromisso de acompanhar as atividades previstas no plano de atividade do(s) residente(s) de forma compartilhada com o preceptor 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 residentes 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