

AUTO DECLARAÇÃO DE SAÚDE

Eu, _____, CPF _____, funcionária efetiva, na função de _____, lotada na Secretaria de _____, declaro para fins específicos de atendimento no disposto em portaria do Ministério da Saúde, que devo ser submetida a isolamento, preferencialmente por meio de trabalho remoto, em razão de _____ e _____, enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus. Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará as sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Pocinhos, ___ de _____ de 2021.

Declaração - assinatura