

ANEXO II

AUTODECLARAÇÃO DE CUIDADO E COABITAÇÃO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins
específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa nº 19, de 12 de março
de 2020, que em razão de ter sob meu cuidado uma ou mais pessoas com suspeita ou
confirmação de diagnóstico de infecção por COVID19, bem como coabitar na mesma
residência que esta pessoa, devo ser submetido a isolamento por meio trabalho remoto
com data de início _____, 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 às sanções penais
e administrativas previstas em Lei.

Assinatura