

ANEXO III
AUTODECLARAÇÃO (COABITAÇÃO COM IDOSOS, PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU INTEGRANTES DO GRUPO DE RISCO AINDA NÃO IMUNIZADOS)

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa nº 03, de 19 de abril de 2021, que devo ser submetido a isolamento por meio trabalho remoto, enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus, em razão de coabitar com idoso, pessoa com deficiência ou integrante do grupo de risco para a COVID-19 ainda não imunizado. Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

_____ (Local), ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Servidor(a)