**ANEXO VII**

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE – RETORNO AO TRABALHO PRESENCIAL – GRUPO DE RISCO**

Nome do Servidor:

SIAPE:

Cargo Efetivo:

E-mail:

Celular:

Unidade de Exercício:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que me enquadro na hipótese prevista no inciso I e/ou IV do §1º do art. 4º da Instrução Normativa nº 13, de 16 de março de 2022, entretanto me responsabilizo em retornar ao trabalho presencial, por meio desta autodeclaração, tendo ciência do teor desta Instrução Normativa, comprometendo-me a seguir todas as orientações instituídas pelo Protocolo de Biossegurança da UFRN, regulamentado pela Portaria nº 278/2022-PROGESP, e/ou protocolos de biossegurança específicos da unidade, no que tange à COVID-19.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Local), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Servidor(a)