

ANEXO I
AUTODECLARAÇÃO DE SERVIDOR/COLABORADOR – GRUPO DE RISCO – NOVO
CORONAVÍRUS (COVID-19)

Eu, devidamente qualificado abaixo, na condição de servidor público estadual ou equivalente, atesto, para os devidos fins, que faço parte de grupo de risco para o novo coronavírus (COVID-19), conforme declarado a seguir.

Declaro, ainda, que estou ciente que a inveracidade da informação contida neste documento, por mim firmado, constitui prática de infração disciplinar, passível de punição na forma da lei.

Nome:

Matrícula:

Cargo/Função:

Lotação:

Tem mais de sessenta anos? Sim () Não ()

Está gestante? Sim () Não ()

É lactante? Sim () Não ()

Coabita com pessoa infectada pelo COVID-19? Sim () Não ()

Tem doença respiratória? Sim () Não ()

Tem diabetes insulínica? Sim () Não ()

Tem alguma doença crônica? Sim () Não ()

Quai(s)?

Faz uso de imunossupressores? Sim () Não ()

Local e data: _____, em _____ de _____ de 2021.

Assinatura do servidor/colaborador