

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE

(GESTANTE E LACTANTE)

_____ (nome),
_____ (cargo), _____ (matrícula), declara
para os devidos fins, nos termos do disposto na Portaria Nº 428, de 19 de
março de 2020 do Ministro de Estado da Saúde e na Circular
E/GAB/SUBG/SUBPEO/CGRH/CIL/CAD/CGP nº 01/2020 da Secretaria
Municipal de Educação do Rio de Janeiro, ser _____ (gestante
ou lactante) com data de início em _____, razão pela que
deve ser submetida a isolamento e realizar trabalho por meio remoto
enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de
importância internacional decorrente da pandemia do COVID-19. Declaro,
mais, estar ciente de que a prestação de informação falsa sujeitará às
sanções penais e administrativas previstas em Lei.-----

_____ (local), ____ (dia) de _____ (mês) de 2021.

(assinatura)