

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE

(DE CUIDADO E COABITAÇÃO)

_____ (nome),
_____ (cargo), _____ (matrícula), declaro
para os devidos fins, nos termos do disposto na Portaria Nº 428, de 19 de
março de 2020 do Ministro de Estado da Saúde, que, em razão de **ter sob
meu cuidado uma ou mais pessoas**
[(_____ (nome), _____ (grau
de parentesco)] **com suspeita ou confirmação de diagnóstico de doença
preexistente crônica ou grave ou de imunodeficiência** bem como coabitar
na mesma residência que esta pessoa, devo ser submetido/a a isolamento
e realizar trabalho por meio remoto com data de início _____,
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)