

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE

(DE CUIDADO E COABITAÇÃO)

_____ (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, que em razão de ter sob meu
cuidado uma ou mais pessoas 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 isolamento por meio trabalho remoto, com
data de início _____, razão pela que deve ser submetido/a 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)