



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

**AUTODECLARAÇÃO DE SERVIDOR QUE COABITA COM PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

(Referente ao OFÍCIO CIRCULAR 008/2020/PRODEGESP)

Eu,

RG número

, CPF número

solicito ser submetido a isolamento por meio de trabalho remoto em razão de coabitar com pessoa com deficiência de

nome

, RG número

, CPF número

, enquanto

perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus. Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Telefone para contato:

SIAPE número:

Setor em que trabalha na UFSC:

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Encaminhar junto desta autodeclaração as seguintes informações e documentos:**

1. Documento de identidade válido da pessoa com deficiência com que o servidor habita;
2. Atestado médico, bem como outros documentos médicos que informem a deficiência da pessoa com quem o servidor coabita;

A presente autodeclaração será recebida por Médicos Medicina do Trabalho da UFSC sendo garantido o sigilo das informações.

Para realizar assinatura nas autodeclarações, preferencialmente assinar digitalmente utilizando o <https://assina.ufsc.br/>. As orientações para uso do Assin@ UFSC estão disponíveis em <https://e.ufsc.br/>

As autodeclarações enviadas sem assinatura digital, ou seja, assinadas fisicamente e enviadas como documento digitalizado, serão consideradas cópias e os documentos originais deverão ser apresentados quando solicitado pelas unidades da PRODEGESP.

**ESSA AUTODECLARAÇÃO DEVE SER ENCAMINHADA JUNTAMENTE COM OS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA:**  
[coronavirus.das@contato.ufsc.br](mailto:coronavirus.das@contato.ufsc.br)