



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

**AUTODECLARAÇÃO DE SERVIDOR QUE COABITA COM PESSOA COM IMUNODEFICIÊNCIA
OU DOENÇA PREEEXISTENTE CRÔNICA OU GRAVE**

FIM DE CONDIÇÃO DE GRUPO DE RISCO

(Referente ao OFÍCIO CIRCULAR 005/2020/PRODEGESP, alterado conforme Instrução Normativa Nº 63, DE 27 DE JULHO DE 2020)

Eu

RG número

, CPF número

declaro que não mais necessito ser submetido a isolamento por meio de trabalho remoto pelo motivo de coabitação com pessoa imunodeficiente ou com doenças preexistentes crônicas ou graves, relacionadas em ato do Ministério Saúde a partir da data / / . Declaro, por fim, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Telefone para contato:

SIAPÉ número:

Setor em que trabalha na UFSC:

ASSINATURA

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 PARA: coronavirus.das@contato.ufsc.br