

DECLARAÇÃO

Eu, devidamente qualificado abaixo, na condição de servidor público estadual ou equivalente, atesto para os devidos fins que atendo ao critério elencado no art. 4º do Decreto nº 9.751/2020, conforme documentação em anexo.

() I - com 60 (sessenta) anos ou mais;

() II - com imunodeficiências ou com doenças preexistentes crônicas ou graves, assim entendidas: cardiopatias graves ou descompensados (insuficiência cardíaca e cardiopatia isquêmica), pneumopatias graves ou descompensados (asma moderada/grave e doença pulmonar obstrutiva crônica), imunodepressão, doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5), diabetes mellitus (conforme juízo clínico), além de doenças cromossômicas com estado de fragilidade imunológica;

Observação: nos casos de atendimento deste critério, a imunodeficiência ou doença preexistente crônica ou grave deverá ser descrita abaixo:

() III - gestantes e lactantes com filhos de até 12 (doze) meses.

Declaro, ainda, que estou ciente que a inveracidade da informação contida neste documento, por mim firmado, constitui prática de infração disciplinar, passível de punição na forma da lei.

Local e data: _____ em _____ de _____ de 2020.

Assinatura do servidor/equivalente

Nome: _____

CPF: _____

Cargo: _____

Órgão: _____

Lotação: _____

Observações:

1. Esta Declaração e a documentação correspondente deverá ser entregue à chefia imediata, a qual encaminhará à Unidade Setorial de Gestão de Pessoal do órgão ou entidade de lotação do servidor, via SEI, para registro e arquivamento em dossiê funcional.

2. Para evitar uma corrida desnecessária a hospitais, o servidor poderá juntar documentos médicos antigos que demonstrem a condição clínica (relatório médico ou laudo de exame).