**ANEXO I**

AUTODECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO NECESSÁRIA A ISOLAMENTO E TELETRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Portaria nº 930, de

18 de março de 2020, que me enquadro em um ou mais dos grupos elencados abaixo em razão de:

( ) Ser maior de 60 (sessenta) anos

( ) Possuir doença preexistente crônica ou grave ou de imunodeficiência

( ) Ter sob meu cuidado uma ou mais pessoas com suspeita ou confirmação de diagnóstico de infecção por COVID-19, bem como coabitar na mesma residência que esta pessoa

( ) Ser gestantes

( ) Ser lactantes

( ) Conviver na mesma residência com pessoas maiores de 60 (sessenta) anos

( ) Ter filhos menores de 02 (dois) anos e conviver permanentemente com a criança

( ) devo ser submetido a isolamento por meio de exercício de teletrabalho excepcional e temporário com

data de início \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Servidor