



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE**

PORTARIA Nº 1043, DE 02 DE ABRIL DE 2020

A REITORA DO INSTITUTO FEDERAL DE SERGIPE, nomeada pelo Decreto de 03/10/2018, publicado no DOU de 04 subsequente, no uso das atribuições que lhe confere a Lei nº 11.892/2008,

RESOLVE:

Art. 1º Ampliar o grupo de servidores que se enquadram no grupo de risco, conforme Art. 12 da Portaria nº 930, de 18/03/2020:

I - Servidores portadores de diabetes e hipertensão;

II – Servidores portadores de doença cardiovascular;

III - Servidores portadores de asma, doença renal crônica, imunodepressão (provocada pelo tratamento de condições autoimunes, como o lúpus ou câncer);

IV – Servidores portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC);

V – Servidores portadores de obesidade.

§1º As condições de que tratam os incisos I, II, III, IV, V ocorrerão mediante autodeclaração, na forma do Anexo I, encaminhada para o e-mail institucional da chefia imediata.

§2º A prestação de informação falsa sujeitará o servidor ou empregado público às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

RUTH SALES GAMA DE ANDRADE

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
- ☐ Ser diabético
- ☐ Ser hipertenso
- ☐ Ser asmático
- ☐ Ser portador de doença renal crônica (colocar nome da doença, ex: Insuficiência renal...) _____
- ☐ Ser portador de doença cardiovascular (colocar nome da doença, ex: insuficiência cardíaca...) _____
- ☐ Ser portador de imunodepressão provocada pelo tratamento de condições autoimunes (descrever condição auto-imune Ex: lúpus, câncer) _____
- ☐ Ser portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)
- ☐ Ser obeso

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. O documento assinado pode ser baixado através do endereço eletrônico https://sipac.ifs.edu.br/public/jsp/boletim_servico/busca_avancada.jsf, através do número e ano da portaria.