



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS-UNCISAL
AUTODECLARAÇÃO DE SERVIDOR-GRUPO DE RISCO-NOVO CORONAVÍRUS (COVID19)

Eu, devidamente qualificado abaixo, na condição de servidor público estadual ou equivalente, atesto para os devidos fins que faço parte de grupo de risco do novo coronavírus (COVID-19), conforme declarado a seguir.

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.

_____ em _____ de _____ de 202__.

Assinatura Servidor Requerente

Nome Servidor Requerente		CPF
Cargo/Função		
Órgão/Setor	Lotação	
Tem mais de sessenta anos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Está grávida?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem doenças respiratórias?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem diabetes?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem alguma doença crônica?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quais:
Faz uso de imunossuppressores?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quais:

Outros: _____

Observação: Anexar, juntamente com a autodeclaração, os documentos comprobatórios que ratifiquem a condição do servidor como grupo de risco a ser avaliado pela medicina do trabalho (exames, atestados, relatórios médicos, dentre outros)