

Auto Declaração de Enquadramento de Grupo de Risco

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____, matrícula nº _____ declaro para fins específicos, como disposto no Decreto Governamental 40.526 publicado em 17 de março de 2020, que devo ser submetido a isolamento social em razão de doença preexistente crônica/grave ou _____ de _____ imunodeficiência denominada _____, ou ainda por ter mais de 60 anos de idade, estar gestante, ou, por manter contato próximo com familiar diagnosticado com o COVID-19.

Essa situação de isolamento teve início no dia _____, e deve perdurar durante o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente desta doença, evitando assim a proliferação e aquisição da mesma, uma vez me incluo no grupo de risco.

Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

Brasília, _____, _____, _____

Assinatura e Matrícula