

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

(Deverão ser preenchidos por todos os servidores enquadrados no inciso I do art. 8º do Decreto 6.072/20).

Eu, _____, Número Funcional _____ - _____, CPF nº _____, Órgão de lotação _____, setor de Lotação _____.

E-mail Funcional e/ou pessoal: _____

Celular: () _____

Declaro que conforme o Decreto nº 6.072, de 21 de março de 2020, publicado no Diário Oficial do Estado nº 5.568, me enquadrado na(s) seguinte(s) situação(ões) abaixo:

I - () no art. 8º, Inciso I, alínea:

a) idoso na aceitação legal do termo, por contar com idade igual ou superior a 60 anos ();

b) gestante () ou lactante ();

c) mantenho sob minha guarda criança menor de um ano - Data de nascimento ___/___/___ ();

d) Portador de: doenças respiratórias crônicas (), cardiopatia (), diabetes (), hipertensão (), outras afecções que deprimam o sistema imunológico().

II - () no art. 9, Inciso

I - ... com sintomas de contaminação ();

II - ... do retorno de viagem ao Estado () ou contato ou convívio com pessoas contaminadas () ou suspeita ().

Considerando que me enquadrado em uma das situações:

a) do inciso I devo ser submetido ao isolamento social, com data de início em ___/___/2020, e permanecer enquanto perdurar o estado de calamidade pública, em todo território do Estado do Tocantins.

b) do inciso II devo ser submetido ao isolamento social, com data de início em ___/___/2020, e permanecer pelo prazo de 14 dias.

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

Palmas -TO, ___/___/2020.

Servidor

Ciência da che ia imediata