



**UFRJ**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**  
Gabinete da Pró-Reitoria de Pessoal – PR4

## **ANEXO VII**

### **AUTODECLARAÇÃO PARA RETORNO AO TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_, SIAPE n° \_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa n° 90, de 28 de setembro de 2021, e conforme orientações previstas na Resolução n° 15, art. 1° que diz “Estão autorizados ao retorno presencial, a partir de 03/11/2021, os servidores que estejam efetivamente imunizados contra a COVID-19 há pelo menos 15 dias após a segunda dose (ou dose única), sendo obrigatória a apresentação do esquema vacinal comprovado pelo certificado nacional de vacinação. Declaro ainda que me enquadro nas hipóteses previstas no inciso I, art. 4°, da referida Instrução Normativa, mas minha(s) comorbidade(s) apresenta(m)-se controlada(s) e estável(is), podendo retornar ao trabalho presencial. Declaro, por fim, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais, cíveis e administrativas previstas em Lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local e data

\_\_\_\_\_

Assinatura