



APÊNDICE D

Autodeclaração do servidor que retornará ao trabalho presencial

*ESTE FORMULÁRIO PODERÁ SER ELETRÔNICO, VIA GOOGLE FORM
(CONFORME DETERMINADO PELA COMISSÃO LOCAL)*

Eu,

CPF número declaro, através da presente, para os devidos fins de realização de atividades presenciais na Universidade Federal de São João del-Rei (UFSJ), que necessito realizar atividades laborais nas dependências do *Campus* , no setor . E atualmente encontro-me:

- Vacinado com as duas doses da vacina contra a Covid-19
- não vacinado com as duas doses da vacina contra Covid-19

Por fim, declaro ter ciência que, independentemente da situação vacinal, eu devo manter todos os cuidados necessários relativos à prevenção da Covid-19, utilizando máscara de proteção individual, realizando a higienização adequada das mãos e respeitando o distanciamento social preconizado no Protocolo de Biossegurança institucional e dos órgãos sanitários competentes.

, de de 2021

(Assinatura do Declarante)