



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS
GABINETE MUNICIPAL

ANEXO II

AUTODECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE TRABALHO EM ATIVIDADE ESSENCIAL (VÁLIDA SOMENTE COM DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO ou IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL)

NOME: _____

NOME DA MÃE: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL¹: _____

EMAIL/TELEFONE: _____

Declaro, sob minha responsabilidade:

a) não ter testado positivo para a COVID-19 há menos de 21 (vinte e um) dias e não possuir quaisquer dos seus sintomas (febre, tosse, coriza, dor no corpo, falta de ar ou perda do olfato ou paladar);

b) tenho conhecimento das disposições do Decreto Estadual nº 249, de 29/05/2020, especialmente quanto à proibição de circulação de pessoas, exceto para: I. aquisição de gêneros alimentícios, medicamentos, produtos médico-hospitalares, produtos de limpeza e higiene pessoal; II. para o comparecimento, próprio ou de uma pessoa como acompanhante, a consultas ou realização de exames médico-hospitalares, nos casos de problemas de saúde; III para realização de operações de saque e depósito de numerário; ou IV para a realização de trabalho consideradas essenciais;

c) tenho conhecimento das penalidades previstas no Decreto Estadual nº 249, de 29/05/2020 (advertência, multa e embargo de estabelecimentos) e eventual responsabilidade civil e criminal (art. 268 e 330 do Código Penal) em caso de descumprimento das regras do Decreto;

d) que me deslocarei para o desempenho da atividade essencial abaixo mencionada:

TIPO DE ATIVIDADE ESSENCIAL²: _____ SE FOR TRABALHO DOMÉSTICO (ITEM 58), INFORMAR QUAL A NECESSIDADE ESPECIAL: _____

FUNÇÃO: _____

NOME DO ESTABELECIMENTO: _____

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO³: _____

HORÁRIO DE TRABALHO: _____

DESLOCA-SE PARA ATIVIDADES EXTERNAS () SIM () NÃO SE SIM QUAL?

Em ___ de junho de 2020.

Assinatura⁴: _____

Se for trabalhador doméstico, assinatura do empregador doméstico: _____

¹ Logradouro/Número/Cidade/Bairro/CEP.

² Indicar o número do item previsto no Anexo I do Decreto Estadual nº 249, de 29/05/2020.

³ Logradouro/Número/Cidade/Bairro/CEP.

⁴ A assinatura deve ser igual a do documento oficial com foto.