

## Anexo 1 a Instrução Nº 001/2021 - URH

### AUTODECLARAÇÃO

\_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_,  
(nome)

CPF \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(CPF) (nacionalidade) (estado civil)

residente à \_\_\_\_\_, com base no artigo 1º do Decreto nº 64.864/2020, que dispõe sobre a adoção de medidas adicionais, de caráter temporário e emergencial, de prevenção de contágio pelo COVID-19, declaro me enquadrar no seguinte quadro de saúde:

- (  ) imunodeprimidos (receptor de transplante/implante, queimado, portador de HIV).
- (  ) em tratamento oncológico.
- (  ) doença autoimune: \_\_\_\_\_.
- (  ) gestante.
- (  ) doença respiratória crônica: \_\_\_\_\_.
- (  ) cardiopata.
- (  ) outras afecções que deprimam o sistema imunológico: \_\_\_\_\_
- (  ) diabetes.
- (  ) hipertensão.
- (  ) declaro residir com parente no grupo de risco, com idade superior ou inferior a 60 anos.
- (  ) declaro ter idade igual ou superior a 60 anos.
- (  ) outro

**Anexo cópia da documentação especificada no Comunicado URH de 19/01/2021, que comprova o acima declarado.**

**Quando declarar ter idade igual ou superior a 60 anos, não é preciso anexar documentação comprobatória.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor