

Anexo 2 a Instrução Nº 001/2021 - URH

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

(_____ Nome do Servidor _____), (CPF nº _____), (Matrícula _____),

, declaro ter ciência de pertencer ao Grupo de Risco, bem como que tomei conhecimento do teor do COMUNICADO URH de 19/01/2021 e da Instrução Nº 001/2021 – URH, e que de livre e espontânea vontade, quero trabalhar presencialmente executando minhas atividades, mesmo tendo presente a situação/cenário apresentado pela pandemia da COVID – 19, responsabilizando-me por quaisquer problemas de saúde decorrente da referida pandemia e de meu retorno presencial.

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do servidor