



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
INSTITUTO BIOMÉDICO - CMB  
R. Prof. Hernani Melo, 101 - São Domingos - 24.210-130 - Niterói - RJ  
Tel.: (21) 2629-2545 – cmb@id.uff.br

**ANEXO III - Instrução de Serviço PROGEPE nº 012, de 14 de agosto de 2020**

**AUTODECLARAÇÃO DE CUIDADO E COABITAÇÃO**

**EU,** \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ declaro para fins  
específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa nº 19, de 12 de março  
de 2020, que em razão de ter sob meu cuidado uma ou mais pessoas com suspeita ou  
confirmação de diagnóstico de infecção por COVID-19, bem como coabitar na mesma  
residência que esta pessoa, devo ser submetido a isolamento por meio trabalho remoto  
com data de início \_\_\_\_\_, e enquanto perdurar o estado de emergência de  
saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus. Declaro, ainda,  
pelas mesmas razões, que não exercerei nenhuma outra atividade remunerada em  
caráter presencial durante esse mesmo período.

Declaro, por fim, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me  
sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

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