



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

**AUTODECLARAÇÃO DE FILHO(S) EM IDADE ESCOLAR**

**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 tenho filhos em idade escolar ou inferior e que necessitam da minha  
assistência, portanto, necessito ser submetido a trabalho remoto com data de início  
\_\_\_\_\_, e enquanto vigorar a norma local, conforme o ato normativo  
\_\_\_\_\_, que suspendeu as atividades escolares ou em creche, por  
motivos de força maior relacionadas ao coronavírus. Declaro, ainda, pelas mesmas  
razões, que não exercerei nenhuma outra atividade remunerada em caráter presencial  
durante esse período e que não possuo cônjuge, companheiro ou outro familiar adulto  
que comigo resida apto a prestar assistência aos meus filhos em idade escolar.

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

**Informações adicionais**

Dados cônjuge:

Nome Completo:

Servidor Público ou Empregado Público Federal: ( ) Sim ( ) Não

Dados do(s) filho(s): (deve ser preenchido para cada filho):

Nome Completo:

Idade:

Escola: ( ) Pública ( ) Privada

UF da Escola:

Cidade da Escola:

---

Assinatura do servidor