**ANEXO C**

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, do Ministério da Economia, e nesta Resolução, 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 com essa(s) pessoa(s), devo ser submetido a isolamento por meio de trabalho remoto com início em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo período de 14 (quatorze) dias do início dos sintomas. Declaro também que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em lei.

Local, data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do declarante)