

## TERMO DE DECLARAÇÃO

### À PREFEITURA DE GUARULHOS

Eu, , exercente da função de , inscrito(a) nos quadros da Municipalidade através do código funcional nº , lotado(a) na , atualmente beneficiado(a) pelo teletrabalho/dispensa de que trata o artigo 1º do Decreto Municipal nº 37.268, de 29 de setembro de 2020 por pertencer ao grupo de risco do coronavírus (COVID-19), venho através da presente declaração, em atendimento ao artigo 1º-A do referido Decreto, **DECLARAR** para os devidos fins a opção de **SER IMUNIZADO(A)** contra o coronavírus (COVID-19), me comprometendo a seguir rigorosamente o calendário de vacinação, cumprindo as datas previstas, informando minha chefia imediata acerca da data de imunização relativa a primeira e segunda doses da vacina, estando ciente de que devo retornar às atividades presenciais 14 (quatorze) dias após a data em que for imunizado(a) com a segunda dose da vacina contra o coronavírus (COVID-19), acompanhado do respectivo comprovante, sob pena de apuração de responsabilidade funcional.

Guarulhos,  de  de 2021

---

Assinatura do servidor(a)