

## AUTODECLARAÇÃO DE COABITAÇÃO – DEMAIS SITUAÇÕES

Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_

Matrícula do Funcionário: \_\_\_\_\_

Declaro para fins específicos da pandemia coronavírus que, em razão de coabitar na mesma residência com

( ) Pessoa do grupo de risco\*;

Devo ser submetido a isolamento residencial com data de início em \_\_\_\_\_.

Durante o período de isolamento residencial estarei à disposição do Banco , podendo trabalhar remotamente com ou sem acesso via VPN.

Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e/ou administrativas previstas em lei e nos normativos internos.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário

\*Grupo de risco: grávida, lactante, pessoa acima de 60 anos, imunossuprimido, diabético, portador de doença cardiovascular, portador de doença pulmonar e pessoa em tratamento de câncer.