

### ANEXO III

#### AUTODECLARAÇÃO PARA RETORNO AO TRABALHO

Eu, , RG nº ,

CPF nº , declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na

Portaria nº 1.290/2021, de 31 de dezembro de 2021, do Gabinete do Reitor do IF Sudeste MG, que completei o ciclo vacinal de imunização contra a COVID-19, já transcorridos mais de trinta dias desta completa imunização. Declaro ainda que me enquadro nas hipóteses previstas no inciso I, art.10, da referida Portaria, mas minha(s) comorbidade(s) apresenta(m)-se controlada(s) e estável(is), podendo retornar ao trabalho presencial. Declaro, por fim, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais, cíveis e administrativas previstas em Lei.

,  de  de 20 .

(Local / data)

---

Assinatura