

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA SERVIDORES DO GRUPO DE RISCO QUE OPTEM PELA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula Siape n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro ciência de que estou desobrigado a comparecer presencialmente, conforme disposto na Instrução Normativa nº 109, de 29 de outubro de 2020 - Ministério da Economia e Instrução Normativa n° 01, de 13 de janeiro de 2021 – Unifesspa e opto pela realização de atividades presenciais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Local e data

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

Assinatura