



DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO EM GRUPOS PRIORITÁRIOS PARA A VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 CONFORME PLANO ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO

TRABALHADORES DA EDUCAÇÃO

Declaro para os devidos fins que: _____, portador do

CPF: _____, nascido em ____/____/____, mãe:

_____ é TRABALHADOR DA EDUCAÇÃO, atuando no ()

ENSINO BÁSICO, ou () ENSINO SUPERIOR.

Irati, ____ de _____ de 2021

Declaro, ademais, serem verdadeiras todas as afirmações, ciente que a não veracidade poderá acarretar a instauração dos competentes processos judiciais, inclusive o crime de falsidade previsto no artigo 299 do Código Penal, referente a pena de 1 a 5 anos quando alguém: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

(OBRIGATÓRIO carimbo e assinatura)