



REQUERIMENTO

Eu, Vera Lucia Pereira Guedes
_____, portador(a) da matrícula nº _____ servidor(a) público (a)
municipal, lotada na _____

VENHO por meio deste, considerando o Decreto Estadual nº 425 de 25 de Março de 2020 do Governo do Estado de Mato Grosso e o Decreto Municipal nº 1.720 de 18 de Março de 2020 que instituiu a Comissão de Enfrentamento ao Novo Coronavírus (COVID-19), REQUERER a suspensão das minhas atividades perante a Prefeitura Municipal de Rondolândia.

() pelo prazo de 14 (dias) – pessoas que apresentem sintomas e/ou que tenham tido contato com pessoas que apresentaram tais sintomas ou tenham transitado por lugares epidêmicos;

(X) por prazo indeterminado até segunda ordem – pessoas do grupo de risco, assim consideradas na forma da legislação citada;

Rondolândia-MT, 26 de fevereiro de 2021.

X Vera Lucia P. Guedes



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLÂNDIA
Secretaria Municipal de Saúde
GESTÃO 2017/2020
Unidade Básica de Saúde
CNES - 2393816



Trabalho, Liberdade e Transparência.
Rondônia - MT

RECEITUÁRIO

Nome:

Vera Lúcia Ferris Juncker

End.:

Orçamento Aferimento
do trabalho por
pertencer ao grupo de
Risco para Covid
Hipertensão
DPOC
Obesidade

Dr. Sérgio Perini
CRM/RO 1971
Clínica Médica
Pós Graduado em Cardiologia

26/2/2021

DATA

Carimbo e Assinatura do Profissional