

ANEXO IV

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ para fins específicos de atendimento ao disposto na Portaria nº 22.944, de 17 de março de 2020, enquanto perdurar o Estado de Emergência de Saúde Pública de importância internacional decorrente do Coronavírus – COVID-19, me comprometo a apresentar o presente termo junto de atestado médico à chefia imediata de acordo com o disposto no Art. 5.º da Instrução Normativa SERH n.º 05/2020, de 18 de março de 2020,

Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas pelo Código Penal Brasileiro e pelo Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Sorocaba.