



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO RAMALHO

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ/MF Nº 46.444.790/0001-03 - www.joaoramalho.sp.gov.br

ANEXO I

Termo de Declaração

EU, _____, nacionalidade (_____), estado civil (_____), servidor público do Município de João Ramalho, lotado no cargo de _____, junto à Secretaria Municipal _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ e devidamente inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob a égide _____, DECLARO, para os devidos fins de direito, que estive afastado(a) de meu serviço em virtude de _____, sendo que, neste momento, reforço minha intenção de voltar ao meu exercício funcional, de forma presencial ou remota, conforme determinação do Secretário Municipal da pasta à qual estou lotado(a), em conformidade com o Atestado de Saúde Ocupacional. Por ser a expressão da verdade e sob as penas da lei firmo o presente.

João Ramalho, ___ de _____ de 2021.

Nome: