



**Ministério da Educação  
Universidade Federal do Cariri  
Pró-Reitoria de Gestão De Pessoas**

### **AUTODECLARAÇÃO DE HABITAÇÃO EM COMUM**

Eu,

\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPÉ nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ declaro, para fins específicos de solicitação do trabalho remoto, que convivo na mesma residência com pessoa do grupo de risco.

Portanto, necessito ser submetido a trabalho remoto com data de início \_\_\_\_\_, enquanto perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus.

Informações adicionais:

Dados da pessoa (deve ser preenchido para cada pessoa):

Nome Completo:

CPF:

Idade:

Identificação do grupo de risco:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor