**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO** |
| NOME COMPLETO: |  |
| CARGO: |  |
| MATRÍCULA: |  | LOTAÇÃO: |  |
| DATA: |  | HORÁRIO: |  |

|  |
| --- |
| Declaro para os devidos fins que procedi à medição de temperatura do(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula/CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aferindo temperatura corporal acima de 37,5º C, impedindo seu acesso às instalações prediais do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, conforme Resolução CNJ nº 322/2020, com recomendação para breve comparecimento ao serviço de saúde mais próximo, a fim de constatar eventual infecção por Covid-19 e necessidade de isolamento/quarentena.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA** |  |