**ILMO. SR CHEFE DA SEÇÃO OPERACIONAL DE GESTÃO DE PESSOAS DA GERÊNCIA EXECUTIVA DO INSS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMA ADESÃO À GREVE SANITÁRIA**

Eu, servidor(a), abaixo qualificado(a):

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Matrícula SIAPE: | Cargo efetivo: | Regime de Trabalho: |
| Lotação/exercício: | Fone/ramal: |
| Endereço residencial completo: | Fone residencial: |

 Considerando a gravidade da pandemia de COVID-19, de notório conhecimento público, e considerando as potencialidades de exposição ao risco trazidas pelo trabalho presencial, venho **INFORMAR**, nesse momento, minha adesão à greve sanitária, utilizando do meu legítimo direito de preservação de minha vida e saúde e de meus familiares, até que haja o desaparecimento do risco e a completa adoção de todas as medidas sanitárias cabíveis no sentido de propiciar retorno seguro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 **(cidade) (data)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(assinatura do servidor)**