DECLARAÇÃO DE ATRIBUIÇÕES PARA VACINAÇÃO

 Visando a comprovação do cumprimento dos critérios do Plano Operacional Nacional do PN1, do Ministério da Saúde, que indica como grupo prioritário elencado para vacinação contra o Covid-19, os trabalhadores que sejam:

* Caminhoneiros (art.1º,11 da Lei nº13.103, de 2 de março de 2015):
* Solicitado documento que comprove o exercício efetivo da função de motorista profissional do transporte rodoviário de cargas (caminhoneiro).

Declaro que oSr/Srª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exerce a função acima selecionada na empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

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

Assinatura do Trabalhador Assinatura e Identificação da Empresa

* Este documento deve ficar arquivado junto ao município em que houver a vacinação para possíveis averiguações, caso seja necessário.