



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS ANANINDEUA

**ANEXO IV– AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ declaro para fins específicos de que apresento sintomas gripais, que pode ou não ser confirmado COVID-19, mantendo-me em isolamento social de \_\_\_/\_\_\_/2021 à \_\_\_/\_\_\_/2021, não podendo me apresentar para matrícula \_\_\_/\_\_\_/2021 à \_\_\_/\_\_\_/2021. Afirmo que irei encaminhar todos os documentos em formato digital, para o e-mail [seac.ananindeua@ifpa.edu.br](mailto:seac.ananindeua@ifpa.edu.br), de acordo com as orientações da convocatória de matrícula, garantindo a minha vaga no curso, e posteriormente após período de isolamento, previsto para \_\_\_/\_\_\_/2021, irei até a Secretaria Acadêmica do Campus, assinar os documentos e finalizar o procedimento de matrícula. Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

Observação: Esta declaração deverá utilizada apenas caso possua algum impedimento (por complicações de saúde) para o comparecimento na data prevista, informando através do citado e-mail. O candidato que deixar de comparecer a data prevista e não informar através do e-mail perderá sua vaga.