



REQUERIMENTO

Eu, Laundes Aparecida Ferreira Soares
_____, portador(a) da matrícula n° 545 servidor(a) público (a)
municipal, lotada na Secretaria de Educação
VENHO por meio deste, considerando o Decreto Estadual n° 425 de 25 de Março de
2020 do Governo do Estado de Mato Grosso e o Decreto Municipal n° 1.720 de 18 de
Março de 2020 que instituiu a Comissão de Enfrentamento ao Novo Coronavírus
(COVID-19), REQUERER a suspensão das minhas atividades perante a Prefeitura
Municipal de Rondolândia.

() pelo prazo de 14 (dias) – pessoas que apresentem sintomas e/ou que tenham tido
contato com pessoas que apresentaram tais sintomas ou tenham transitado por
lugares epidêmicos;

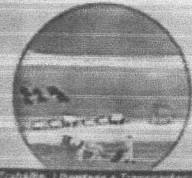
(X) por prazo indeterminado até segunda ordem – pessoas do grupo de risco, assim
consideradas na forma da legislação citada;

Rondolândia-MT, 19 de junho de 2020

Laundes Aparecida Ferreira Soares



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLÂNDIA
Secretaria Municipal de Saúde
GESTÃO 2017/2020
Unidade Básica de Saúde
CNES - 2393816



Trabalho, Liberdade e Transparência

RECEITUÁRIO

Nome: José Aparecido Ferreira

End. Mans.

Declaro para os devidos
fins que o paciente é
Hipertensa e
tratamento clínico.

Dr. Sérgio Perini
CRM/RO - 1971
Clínica Médica
Pós Graduação em Cardiologia

19, 6, 2020

DATA

Carimbo e Assinatura do Profissional