

## **ANEXO I**

(Instrução Normativa Nº 06/2022)

### **AUTODECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE ESQUEMA VACINAL**

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
SIAPE/Matrícula nº \_\_\_\_\_, aqui representado por \_\_\_\_\_ (somente no caso de estudante menor), declaro que já iniciei o esquema vacinal contra Covid-2019 e tenho previsão conforme cronograma definido no Plano Nacional de Imunização para concluí-lo em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/.\_\_\_\_\_.

Comprometo-me a apresentar o documento comprobatório de complementação do esquema vacinal em até 10 (dez) dias úteis, após a data prevista de acordo ao cronograma do Plano Nacional de Imunização Brasileiro.

Declaro que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais, cíveis e administrativas previstas em lei e que tenho ciência de que a Administração poderá, a qualquer tempo, solicitar documentos comprobatórios da situação supra referida.

---

Local e data

---

Assinatura