



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA  
NÚCLEO DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE

## **COMUNICAÇÃO**

A Secretaria de Estado da Saúde informa que a segunda etapa do Processo Seletivo para os programas de Residência Multiprofissional será realizada na forma presencial.

Para o comparecimento na segunda etapa do Processo Seletivo para Residência Multiprofissional, solicitamos que preencham o modelo de autodeclaração abaixo, que deverá ser entregue no dia da entrevista.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA  
NÚCLEO DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE

### **AUTODECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ declaro, sob minha responsabilidade:

**a) não ter sintomas de quadro respiratório agudo (suspeita/confirmação para a COVID-19) no tempo igual ou inferior a 10 (dez) dias.** Suspeita de COVID-19: Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por apresentar, pelo menos, 2 (dois) dos seguintes sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.

**b) tenho conhecimento** das disposições Código Penal - Decreto-lei no 2.848, de 7 de dezembro de 1940, especialmente que punem atitudes relacionadas ao desrespeito à determinação de isolamento, medida aplicada a pacientes diagnosticados com coronavírus (COVID-19);

**c) tenho conhecimento das penalidades previstas no código penal, no artigo 132.** A conduta recriminada nesta norma é a exposição da vida ou saúde de outra pessoa a perigo. Algo que pode acontecer caso o infectado com COVID-19, ciente de sua condição, descumpra a determinação de isolamento ou outras medidas impostas para evitar a propagação da doença.

\_\_\_\_\_  
(Nome do candidato e Assinatura)