



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
ocupante do cargo de _____, Matrícula SIAPE nº _____,
servidor desta Universidade Federal Rural do Semi-Árido – UFRSA, lotado
_____, venho por minha livre e espontânea vontade
retornar as minhas atividades de forma presencial o qual estou realizando de
forma remota por me enquadrar no grupo de risco do novo Corona vírus
(Covid-19) conforme Instrução normativa nº 109, de 29 de outubro de 2020.

Mossoró/RN, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Servidor