



**REQUERIMENTO PARA AFASTAMENTO DAS  
ATIVIDADES PRESENCIAIS (GRUPO DE RISCO)**  
(Ato da Presidência nº 33/2020)

Identificação do Servidor		
Nome		Matrícula
Cargo	Local de Trabalho	Comarca
Endereço		
Bairro	Município/UF	Telefone

**REQUER**

O afastamento das atividades laborais presenciais por se enquadrar em grupo de risco, segundo documento publicado em Ato da Presidência Nº 33/2020, que estabelece o Plano de Implantação de Retorno Gradual e Sistematizado às Atividades Presenciais (PI), nos termos da Resolução n.º 19, de 11 de junho de 2020, observadas as ações necessárias para prevenção de contágio pelo novo coronavírus (Covid 19), em virtude de uma das situações abaixo:

- Teletrabalho Covid - 60 anos ou mais.**
- Teletrabalho Covid - Com comorbidades.**
- Teletrabalho Covid - Coabita com familiar do grupo de risco.**
- Liberação Covid - 60 anos ou mais.**
- Liberação Covid - Com comorbidades.**
- Liberação Covid - Coabita com familiar do grupo de risco.**

Toda a documentação que comprova a situação indicada acima encontra-se em anexo.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Local	Data	Assinatura do Requerente

Ciência da Chefia Imediata	
<b>De acordo:</b> <input type="checkbox"/> <b>Sim</b> <input type="checkbox"/> <b>Não</b>	____/____/____  _____ Assinatura