



ANEXO ÚNICO

Eu _____,
matricula _____, lotado na _____
fui informado (a) pela minha chefia e estou ciente que conforme Decreto nº
20.891, de 9 de janeiro de 2021 e Instrução Normativa nº 17/2021, de 12 de
agosto de 2021 é obrigatório o uso de máscara de proteção durante toda a
minha carga horária de trabalho e o período de permanência minha nas
dependências do DMLU. Estou ciente que ao recusar-me ao uso de máscara
infrinjo o Decreto acima mencionado, podendo responder a processo
administrativo disciplinar pela infração do Inciso VII do Art 196 da Lei
Complementar 133, de 31 de dezembro de 1985.

Servidor

Chefia Imediata

Testemunha