SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Proposta para inclusão dos Trabalhadores do Transporte Coletivo, Rodoviário de Passageiros e Caminhoneiros.**

Profissionais que atuam nestas categorias, consideradas essenciais, poderão preencher o formulário disponível no link **http://portal.colombo.pr.gov.br/cadastro-para-vacinacao/,** e aguardar sua convocação através dos canais de comunicação da prefeitura de Colombo.

**Necessário conter no formulário:**

**Critério:**Trabalhadores do Transporte Coletivo Rodoviário e Ferroviário de Passageiros e Caminhoneiros, indivíduos acima de 18 anos.

**Nome**

**Nome da Mãe**

**Data nascimento**

**CPF**

**Endereço**

**Profissão/Função**

**E-mail**

**Telefone**

**Para receber a dose no dia da aplicação deve levar:**

- Declaração comprobatória modelo disponível no site da Prefeitura Municipal de Colombo preenchida e assinada pelo responsável da empresa em que trabalha ou presta serviço.

- Copia da Carteira de habilitação das categorias B( com habilitação de motorista profissional), C,D,E

**Acompanhar o chamamento através de e-mail oficial ou divulgação através do:**

-Site oficial da prefeitura municipal de Colombo.

Facebook oficial

Instagramoficial

Duvidas Disk Vacina (41) 9 8744 9631



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DECLARAÇÃO**

**Trabalhadores do Transporte Coletivo, Rodoviário de Passageiros e Caminhoneiros.**

Declaramos para a finalidade de aplicação da vacina para imunização contra a COVID-19 que:

Sr(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data de Nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, idade: \_\_\_\_\_ é funcionário (a)/ Prestador(a) de Serviço nessa empresa do segmento de transporte de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada à rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neste município, desempenhando a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Confirmo os dados descritos acima, por ser verdade assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carimbo com CNPJ e nome da empresa**

Assinatura do Responsável

Colombo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021.