

DECLARAÇÃO DE ADESÃO À GREVE SANITÁRIA

À DIREÇÃO DA (S) UNIDADE (S):

.....

Eu, _____,

RG _____, matrícula _____

lotado nesta(s) unidade(s), exercendo a função de _____, venho declarar para todos os fins que não me sinto seguro para o retorno das atividades presenciais nas unidades acima declaradas por temer perder minha vida. Em razão disto, bem como em razão da decisão unânime tomada no dia 29/01/2021 pelo Conselho Diretor do Sinteps, decisão esta de ciência da Superintendência do Centro Estadual de Educação Tecnológica – Paula Souza – CEETEPS, Instituição Oficiada pela Entidade Sindical SINTEPS, no dia 01/02/2021, por meio do Ofício 01/2021 – SINTEPS, declaro adesão à Greve Sanitária, nos termos aprovados.

Desta feita, informo ao superior hierárquico imediato minha adesão ao movimento grevista, bem como informo que permanecerei em minhas atividades pelo meio remoto, conforme devidamente instruído pela própria instituição desde o início da Pandemia COVID-19.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2021.

(Local)

(Dia)

(Mês)

Assinatura