



GUARATUBA
PREFEITURA MUNICIPAL

Rua Dr. João Cândido, 380 - Centro
Guaratuba - Paraná | CEP 83.280-000
Fone 41. 3472 8500

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PARA REALIZAÇÃO DA VACINA CONTRA COVID-19 PARA TRABALHADORES DA EDUCAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que: _____,
inscrito com CPF nº _____, possui vínculo com esta instituição de ensino,
exercendo a função de _____.

Instituição de Ensino(escola): _____

Carimbo e assinatura

Data: ____/____/____.

