



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**

Declaro para fins de cadastro no aplicativo De Olho na Consulta/VACINAÇÃO COVID-19 Jaboatão dos Guararapes, que o trabalhador(a) em educação, \_\_\_\_\_, R.G. nº \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_ exerce o cargo/função de \_\_\_\_\_, tem o vínculo:

- Efetivo(a)  
 Contrato  
 Terceirizado(a)  
 Comissionado(a)  
 Permutado(a) e lotado(a) na Rede Municipal de Ensino de Jaboatão dos Guararapes

Lotado(a) na Unidade de Ensino \_\_\_\_\_.

Jaboatão dos Guararapes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Gestor(a)Escolar, matrícula e carimbo

\*No dia da vacinação, levar esta declaração original, que será retida, documento oficial com foto e o último contracheque.