



## ANEXO 1 - Declaração de vínculo do trabalhador da educação

### DECLARAÇÃO DE VÍNCULO ATIVO DO TRABALHADOR DA EDUCAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, na função de \_\_\_\_\_  
(empregador/responsável da instituição de ensino) da  
\_\_\_\_\_ (nome da instituição de ensino),  
DECLARO que \_\_\_\_\_  
(nome do trabalhador da educação), CPF nº \_\_\_\_\_ é  
TRABALHADOR(A) DA EDUCAÇÃO da(o)  
\_\_\_\_\_ (creche; pré-escola; ensino fundamental; ensino  
médio; profissionalizante e EJA; ou ensino superior), na  
função \_\_\_\_\_. Declaro, ainda, que a  
referida instituição de ensino está localizado(a) no endereço  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(logradouro/rua, número e bairro), no município de Porto Alegre/RS.

DECLARO estar ciente de que eventual informação falsa poderá ensejar responsabilidade nas esferas civil, administrativa e criminal, inclusive a caracterização do crime de falsidade ideológica, nos termos do art. 299 do Decreto-Lei n 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal).

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do empregado/ trabalhador da educação

\_\_\_\_\_  
Nome, assinatura e carimbo (se houver) do empregador/responsável da instituição de ensino

**Observação:** Esta declaração deve ser apresentada junto a um documento de identidade do trabalhador. A declaração deverá ser retida pelo serviço vacinador.