



A Campanha de Vacinação contra a Covid-19 em 2021 será realizada com definição de grupos prioritários para o recebimento da vacina.

O Ministério da Saúde definiu como um dos grupos prioritários os Trabalhadores **das escolas públicas e privadas (creches, pré escola, ensino fundamental, ensino médico e ensino profissionalizante e EJA).**

solicitamos o preenchimento da declaração abaixo, a qual deverá ser entregue no serviço de saúde para a vacinação.

**(Esta declaração deverá ser arquivada no serviço de saúde durante o período de campanha. A declaração deverá ser assinada pela direção do local de ensino, que terá ciência da emissão).**

#### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito com CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, atua como Trabalhador de educação  
nesta instituição de ensino.

Instituição de Ensino (escola): \_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura (Diretor ou Coordenador da Escola)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Secretaria de Estado da Saúde – SESA Superintendência de Vigilância em Saúde – SVS Centro de Epidemiologia – CEPI  
Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunização - DVVPI Rua Piquirí, 170- Curitiba – Paraná – CEP 80230-140  
Fone: 3330-4560/4579 Fone / Fax (41)3333-3836  
E-mail: [imunizapr@gmail.com](mailto:imunizapr@gmail.com)



A Campanha de Vacinação contra a Covid-19 em 2021 será realizada com definição de grupos prioritários para o recebimento da vacina.

O Ministério da Saúde definiu como um dos grupos prioritários os Trabalhadores **das escolas públicas e privadas (creches, pré escola, ensino fundamental, ensino médico e ensino profissionalizante e EJA).**

solicitamos o preenchimento da declaração abaixo, a qual deverá ser entregue no serviço de saúde para a vacinação.

**(Esta declaração deverá ser arquivada no serviço de saúde durante o período de campanha. A declaração deverá ser assinada pela direção do local de ensino, que terá ciência da emissão).**

#### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito com CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, atua como Trabalhador de educação  
nesta instituição de ensino.

Instituição de Ensino (escola): \_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura (Diretor ou Coordenador da Escola)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Secretaria de Estado da Saúde – SESA Superintendência de Vigilância em Saúde – SVS Centro de Epidemiologia – CEPI  
Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunização - DVVPI Rua Piquirí, 170- Curitiba – Paraná – CEP 80230-140  
Fone: 3330-4560/4579 Fone / Fax (41)3333-3836  
E-mail: [imunizapr@gmail.com](mailto:imunizapr@gmail.com)

