



# CEPE

CLUBE DOS  
EMPREGADOS DA  
PETROBRAS

NATAL / RN

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

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

Nos últimos 14 dias, você:

TEVE COVID?

SIM

NÃO

TEVE DIFICULDADES RESPIRATÓRIAS?

SIM

NÃO

ESTEVE EM ÁREAS ATINGIDAS PELA INFECÇÃO?

SIM

NÃO

ESTEVE EM CONTATO COM ALGUÉM COM DIAGNOSTICO POSITIVO?

SIM

NÃO

ESTEVE EM CONTATO COM ALGUÉM QUE ESTAVA EM ÁREAS DE RISCOS?

SIM

NÃO

TEM COMORBIDADE? QUAIS?

DIABETES

HIPERTENÇÃO

CARDÍOPATIA

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração acima sob as penas da lei e a assino para que produza seus efeitos legais.

Natal/RN, \_\_\_\_/\_\_\_\_ DE 2020

---

ASSINATURA