

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES

### AÇÃO DE INSALUBRIDADE (COVID-19)

Documentos que devem ser enviados em PDF para o e-mail:

[documentacaocovid19@gmail.com](mailto:documentacaocovid19@gmail.com)

- RG |
- CPF
- Comprovante de endereço
- Procuração
- Declaração para isenção de custas judiciais
- Ficha financeira **ou** contracheques de janeiro a dezembro do ano de **2021**
- Ato de nomeação no cargo de servidor público

### DADOS DO SERVIDOR PÚBLICO

(Preencher todos os campos abaixo e enviar junto com os documentos.)

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Profissão / Cargo: \_\_\_\_\_

Telefone para Contato com DDD: \_\_\_\_\_

Local onde trabalhou no ano de 2021: \_\_\_\_\_

Endereço completo do local onde trabalhou no ano de 2021:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**85 3034.9300**

**falecom@sindsaudeceara.org.br**

Rua Padre Mororó, 670, Centro, Fortaleza - CE  
CEP 60015-220



Baixe o  
aplicativo

**www.sindsaudeceara.org.br**