

TERMO DE RESPONSABILIDADE E LIVRE CONSENTIMENTO PARA O EXERCÍCIO DO TRABALHO PRESENCIAL

Nome: MARIA

CPF: 11111111111

Razão Social: EMPRESA EXEMPLO LTDA

CNPJ: 22222222000191

Eu, MARIA, informo que, no exercício do meu direito de liberdade individual, optei por não me vacinar, ciente dos riscos envolvidos. Desta forma, venho, por meio deste termo, declarar meu consentimento, de livre e espontânea vontade, em retornar ao trabalho presencial, assumindo as responsabilidades decorrentes da não vacinação, em cumprimento ao disposto no artigo 1º, § 6º da Lei nº 14.311 de 09 de março de 2022. Ainda, me comprometo a cumprir todas as medidas e protocolos sanitários determinados e implantados por meu empregador.

BELFORD ROXO (RJ), 20 de Dezembro de 2023.

---

MARIA