**ANEXO I**

**TERMO DE ADESÃO AO TRABALHO REMOTO (TR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requerente: | | | | | | | |
| Cargo: | | | | Função: | | | |
| Fone Residencial:( ) | | | Fone Cel: | | Fone Recado: ( ) | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Período Pretendido: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO SETOR A SEREM DESENVOLVIDAS NO TR** | | | | | | | |
| Descrição da(s) atividade(s) proposta(s) pelo Servidor, incluindo atividades objetivas e mensuráveis em carga horária: | | | | | | | |
| Descrição da(s) atividade(s) proposta(s) pela Chefia Imediata: | | | | | | | |
| **RETIRADA DE MATERIAIS NECESSÁRIOS (Se necessário, descrever detalhadamente)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ACEITE DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS**  **DECLARAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | |
| Declaro estar CIENTE e ACEITAR as condições estabelecidas na Portaria nº 4011/2018, de 12 de DEZEMBRO de 2018.  COMPROMETO-ME ainda a desenvolver todas as atividades propostas, diariamente, no local de livre escolha.  \_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Assinatura e carimbo do servidor) | | | | | | |
| **APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA** | | | | | |
| □ | Aprovado | Data:  Chefia Imediata (Assinatura e Carimbo) | | | | |
| □ | Não aprovado |
| □ | Aprovado com restrição |
| **APROVAÇÃO DA DIREÇÃO-GERAL** | | | | | |
| □ | Aprovado | Data:  Direção-Geral (Assinatura e Carimbo) | | | | |
| □ | Não aprovado |
| □ | Aprovado com restrição |

**ANEXO II**

**RELATÓRIO INDIVIDUAIS DE ATIVIDADES TRABALHO REMOTO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO SERVIDOR: | |
| SETOR DE TRABALHO: | PERÍODO: DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS COM A CORRESPONDENTE CARGA HORÁRIA DE CADA ATIVIDADE:                          \_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Assinatura e carimbo do servidor) | |
| **AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO TR**    AS ATIVIDADES FORAM CUMPRIDAS:  ( ) Na Totalidade  ( ) Parcialmente. (Indicar a porcentagem de cumprimento das atividades: \_\_\_%)  ( ) Não Foram Cumpridas | |
| DATA, ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA  \_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Assinatura e carimbo do servidor) | DATA, ASSINATURA E CARIMBO DO GESTOR DA UNIDADE  \_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Assinatura e carimbo do servidor) |