FORMULÁRIO DE TELETRABALHO – DECRETO 4.230/2020

# Servidor:

**RG**:

# Cargo:

**Setor:**

# Chefia Imediata:

**Atividades a serem desempenhadas no período de Teletrabalho:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Metas:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Com os dados acima, ficam estabelecidas as condições para o exercício do Teletrabalho

para o(a) servidor(a) identificado(a) e APROVADAS pela chefia imediata, nos termos do artigo 7º do Decreto n.º 4.230/2020.

Servidor(a) Chefia Imediata

# Devidamente assinado pelo(a) servidor(a) e pela Chefia Imediata, encaminhe-se à Diretoria-Geral para deliberação.