

ANEXO – II				
FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE APTIDÃO DO SERVIDOR – REGIME DE TELETRABALHO				
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR				
NOME				
Nº FUNCIONAL				
CARGO				
LOTAÇÃO				
IDENTIFICAÇÃO DO CHEFE RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE				
NOME:				
Nº FUNCIONAL				
CARGO				
LOTAÇÃO				
CRITÉRIOS	ANÁLISE			
Com que frequência o(a) servidor(a) apresenta:	Raramente	Algumas vezes	Quase sempre	Sempre
I – Capacidade técnica				
II – Habilidade de auto-organização e autogerenciamento do tempo				
III – Comprometimento com o serviço público				
IV – Disponibilidade e aptidão para o uso de novas tecnologias no trabalho				
RESULTADO DA ANÁLISE				
<p>Conforme análise acima, segundo os critérios estabelecidos no art. 10 da LC nº 1.081/2024, declaro que o(a) servidor(a) está, portanto:</p> <p><input type="checkbox"/> Apto ao regime de teletrabalho</p> <p><input type="checkbox"/> Inapto ao regime de teletrabalho</p> <p style="text-align: right;">Local, de de .</p> <p style="text-align: center;">(assinatura eletrônica da chefia imediata)</p>				
TERMO DE CIÊNCIA DO SERVIDOR				
<p>Ciente quanto ao resultado.</p> <p>Estou ciente também de que, em caso de aptidão, esta análise constitui apenas uma das etapas do requerimento e ainda não garante o deferimento para a realização do teletrabalho.</p> <p style="text-align: right;">Local, de de .</p> <p style="text-align: center;">(assinatura eletrônica do servidor)</p>				