



ANEXO III

DESPACHO – RESULTADO DA ANÁLISE DE APTIDÃO DO SERVIDOR

Conforme análise prévia de adequação de perfil e competências, declaro que o(a) servidor(a) _____, nº funcional _____, está APTO(A) para o regime de teletrabalho, conforme formulário anexo aos autos. As atividades realizadas por este(a) servidor/a poderão ser segregadas para execução individual e aferidas por metas objetivas, a serem definidas no plano de trabalho individual.

Ressalto que a manutenção presencial mínima de um servidor por setor será preservada, em conformidade com o §2º, art. 6º da LC nº 1.081/2024.

Ciente das disposições da LC nº 1.081/2024, manifesto meu acordo com o regime de teletrabalho *descrever aqui se será híbrido ou contínuo* para o(a) servidor(a) mencionado(a) e encaminho o presente para apreciação desta Gerência Administrativa e Financeira (GEAF), em conformidade com o art. 9º dessa lei.

Local, _____ de _____ de _____.

(assinatura eletrônica – chefia imediata)

