**ANEXO I - FORMULÁRIO –**

**DA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ROTINAS ESPECIAIS DE TRABALHO**

**DECRETO MUNICIPAL 105/2020**

|  |
| --- |
| **I -DA QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR PÚBLICO** |
| 01 | AUTOS |  |
| 02 | SERVIDOR |  |
| 03 | CARGO |  |
| 03.1 | GRUPO |  |
| **04** | **LOTAÇÃO** |  |
| 05 | LEI N° |  |
| 05.1 | DECRETO |  |
| 06 | CPF |  |
| 07 | CIRG |  |
| 08 | TELEFONE |  |
|  |  |  |
|  | WHATZAP |  |
|  | E.MAIL |  |
|  | ENDEREÇO |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II – DA CAUSA DE PEDIR** |
| Por meio deste expediente, **DECLARO**, que me insiro em uma das seguintes situações, previstas no artigo 4° do Decreto Municipal 105/2020, (assinalar com x) |
| ( ) acima de 60 (sessenta) anos  |
| ( ) com doenças crônicas, devidamente comprovadas por documento médico; |
| ( ) com problemas respiratórios, mediante comprovação por documento médico |
| ( ) gestantes em qualquer idade gestacional e lactantes |
| ( ) apresentei quaisquer sintomas da COVID – 19 |
| ( ) há comprovação de contato com pessoa contaminada residente no meu domicílio |

|  |
| --- |
| **III – DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS** |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |

|  |
| --- |
| **IV – DOS PEDIDOS FINAIS** |
| Nestas condições, comprovado a situação de risco a saúde previsto no artigo 4° do Decreto 105/2020, em caráter de excepcional interesse público, pede-se, a instauração de regime especial de “rotina de trabalho” para enfrentamento das emergências de saúde decorrente do COVID 19, regulamentado nos termos do artigo 3° deste Diploma Legal, por ser medida de direito. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servidor Público

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO – TELETRABALHO**

**DECRETO MUNICIPAL 105/2020**

|  |
| --- |
| **I -DA QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR PÚBLICO** |
|  | SERVIDOR |  |
|  | CARGO |  |
|  | **LOTAÇÃO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **II – DAS ATIVIDADES A SEREM DESEMPENHADAS NO PERÍODO DO TELETRABALHO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **III – METAS A SEREM ATINGIDAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Com os dados acima, ficam estabelecidos as condições para exercício do Teletrabalho para o servidor público identificado no ITEM I - DA QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR PÚBLICO e APROVADAS pela chefia imediata, nos termos do Decreto Municipal 105/2020. |

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor | Chefia Imediata |

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO – SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ROTINAS ESPECIAIS DE TRABALHO**

**DECRETO MUNICIPAL 105/2020**

|  |
| --- |
| **I -DA QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR PÚBLICO** |
|  | SERVIDOR |  |
|  | CARGO |  |
|  | **LOTAÇÃO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **II – DAS ATIVIDADES A SEREM DESEMPENHADAS NO PERÍODO DO TELETRABALHO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **III – METAS A SEREM ATINGIDAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Com os dados acima, ficam estabelecidos as condições para exercício do Teletrabalho para o servidor público identificado no ITEM I - DA QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR PÚBLICO e APROVADAS pela chefia imediata, nos termos do Decreto Municipal 105/2020. |

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor | Chefia Imediata |

**ANEXO III**

**DA COMISSÃO DE REPRESENTANTES DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**

**DECRETO MUNICIPAL 105/2020**

|  |
| --- |
| **I -DA QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR PÚBLICO** |
| 01 | SERVIDOR |  |
| 02 | CARGO |  |
| **03** | **LOTAÇÃO** |  |
| **04** | **GRUPO** |  |
| **05** | **LEI** |  |
| **06** | **DECRETO** |  |

|  |
| --- |
| **II – DOS DOCUMENTOS PROBATÓRIOS** |
| **( )** encaminhamento ao médico de segurança de trabalho – verificação atestado |
| **( )** falta documentos necessários para concessão da rotina especial de trabalho |
| **( )** servidor apresentou documentos comprobatórios sobre a condição exposta para realizar teletrabalho ou outras medidas regulamentadas pelo Decreto 105/2020 |
| **( )** servidor não atende os critérios estabelecidos para realizar teletrabalho. |
| **( )** outros: |
|  |

|  |
| --- |
| **III – DA ROTINA ESPECIAL DE TRABALHO** |
| **( )** – o teletrabalho; |
| **( ) -**  a antecipação de férias individuais; |
| **( ) -** a concessão de férias coletivas; |
| **( ) -**  o aproveitamento e a antecipação de feriados |
| **( ) -** o banco de horas |
| **( ) -** a suspensão de exigências administrativas em segurança e saúde no trabalho |
| **( )-**  a antecipação de “licença prêmio” |
| **( ) -** outros: |
|  |
|  |
|  |
| **DATA:** |
| **ASSINATURAS:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **IV - DA DECISÃO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO** |
| **( ) – DEFIRO** |
| **( ) – INDEFIRO** |
| **( ) – OUTROS:** |
|  |
|  |
| **DATA:** |
| **ASSINATURA:** |