ANEXO I

TERMO DE COMPROMETIMENTO DE TELETRABALHO

Servidor:_____, matrícula nº._____

Cargo:_____Telefone:_____

E-mail:_____

Lotado no Departamento_____, pertencente à Secretaria Municipal de _____

Chefia Imediata: _____

Cargo_____Telefone:_____

E-mail:_____

Indicação do local do teletrabalho: _____

_____

Período de disponibilidade do servidor em teletrabalho:

_____

_____

Escala de comparecimento presencial semanal:

_____

_____

Declaração:

Eu,_____declaro para os devidos fins que disponho de meios próprios, suporte tecnológico próprio para realizar o trabalho no ambiente de teletrabalho, tais como: energia elétrica, acesso à internet, computador ou notebook, material e insumos; me comprometo a cumprir as metas e demais condições fixadas no plano de trabalho e informar à chefia imediata ou mediata, sempre que solicitado, o andamento dos trabalhos e apontar eventual dificuldade, dúvida ou informação que possa atrasar ou prejudicar a entrega dos trabalhos sob minha responsabilidade.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouropreto.mg.gov.br
www.ouropreto.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

Plano de Trabalho:

Relação de atividades a serem desenvolvidas em regime de teletrabalho, conforme atribuições do cargo constantes do plano de cargos e vencimentos, que não exigem o comparecimento presencial:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Declaro para os devidos fins que entregarei mensalmente à minha chefia imediata a relação das atividades realizadas, conforme plano de trabalho acima.

Declaro para os devidos fins que guardarei o sigilo dos dados de forma remota, mediante observância das disposições constantes da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, no que couber, das normas internas de segurança da informação e demais cautelas pertinentes, seguindo a política de segurança da informação e orientações técnicas específicas da área de tecnologia da informação.

Ouro Preto,_____de_____20____
.

_____
Assinatura do servidor

_____
Chefia
imediata