**Anexo VII**

**Termo de Avaliação e Ratificação da solicitação de Teletrabalho**

Nome do Servidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula/ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade Administrativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefia Imediata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) A atividade desempenhada pelo Servidor é compatível com o regime especial de teletrabalho parcial?

(\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

2) Apresentou o Plano de Trabalho individual compatível com o Plano de Trabalho Coletivo?

(\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

3) O Servidor juntou os Anexos I (estatutário) ou II (celetista), III e IV?

(\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

4) A unidade administrativa garante ao mínimo 01 servidor na modalidade presencial diária?

(\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

Decido:

(\_\_\_\_) Deferido

(\_\_\_\_) Indeferido com sugestões de ajustes com prazo em anexo.

(\_\_\_\_) Indeferido

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula/ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_