**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE REGIME DE TELETRABALHO** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOME DO SERVIDOR:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **NÚMERO FUNCIONAL E VÍNCULO:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ORGÃO/AUTARQUIA:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **LOCALIZAÇÃO:** | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Declaro ter ciência e estar de acordo com os termos estabelecidos na Lei Complementar n° 1.081 de 08 de maio de 2024, comprometendo-me a cumprir todas as disposições nela citada, estando ainda ciente de que seu descumprimento implica em desligamento automático do regime de teletrabalho por parte da administração.** | | | | | | | | | | | | |
| **DATA E ASSINATURA DO SERVIDOR** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |