**ANEXO III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone Fixo:** | |  | | | | **Telefone Móvel:** |  | | | **N°Funcional:**  **Vinculo:** |  | | | | |
| **Órgão/Entidade:** | |  | | | | **Localização:** |  | | | | | | | | |
| **Cargo:** | |  | | | | | | | | **Função:** |  | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Chefia Imediata:** | | |  | |  |  |  |  |  | **Cargo:** |  |  |  |  |  |
| **FORMA DO TELETRABALHO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade do teletrabalho:** | | | | **Híbrido** | | | | | |  | **Vigência:** |  |  |  |  |
| **Detalhamento:** | | **Ex. dias e horários presenciais, dias em teletrabalho** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO, PLANEJAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADE(S) EM JORNADA DE TELETRABALHO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PACTUAÇÃO** | | | | | | | | | | | **Observação** | | | | |
| **Nº** | **Ações Pactuadas** | | **Quantidade** | | **Data de Início** | **Data de Entrega** | **Frequência de Entrega** | **Nível de Complexidade** | **Meta Pactuada** | |
| 1 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 2 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 3 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 4 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 5 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 6 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 7 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 8 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 9 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| 10 |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | |
| **ASSINATURAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIÊNCIA DAS PARTES SOBRE A PACTUAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo a realização das atividades listadas em regime de Teletrabalho, ressalvando que o servidor(a) poderá ser convocado para reuniões de acompanhamento ou participar de outras. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Nome Chefia Imediata)** | | | | | | | | **(Nome Servidor)** | | | | | | | |
| (Assinado eletronicamente) | | | | | | | | (Assinado eletronicamente) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |