



PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL								
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR								
Nome Completo:				Telefone Móvel:	Nº Funcional/Vínculo:			
Telefone Fixo:				Localização:				
Órgão/Entidade:				Função:				
Cargo:								
IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA								
Nome da Chefia Imediata:				Cargo:				
FORMA DO TELETRABALHO								
Modalidade do teletrabalho:	Continua ou Híbrida (Observado Art. 17)						Vigência:	
Detalhamento:	Ex. dias e horários presenciais, Dispensa da disponibilidade permanente (Art. 15,paragrafo único)							
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)			



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/08/2026 11:13:45 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por BRUNA ARAÚJO MOREIRA DE OLIVEIRA (GERENTE - GARH - AGERH - GOVES)
Valor Legal: CÓPIA AUTENTICADA ADMINISTRATIVAMENTE | Natureza: DOCUMENTO DIGITALIZADO
Conferência: CONFERIDO COM DOCUMENTO ORIGINAL EM SUPORTE PAPEL.

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-PJ8ZCG>