

1. Identificação do servidor

Nome	
CPF	
RF	<i>(se houver)</i>
Carreira	<i>(se for o caso)</i>
Cargo de provimento em comissão	<i>(se estiver nomeado em cargo em comissão)</i>
E-mail	<i>(e-mail para comunicações oficiais)</i>
E-mail alternativo	<i>(se houver outra opção que facilite a comunicação)</i>
Horário de expediente	<i>(horário normal de expediente – o servidor deverá estar disponível neste período para atendimento por telefone e e-mail)</i>
Possui recurso disponível para videochamada?	<i>(Indicar sistema e acesso)- Exemplo: Whatsapp: 11 9XXXX-XXXX Skype: Fulano01</i>
Órgão da Administração	<i>(Secretaria, Autarquia, Fundação ou Empresa)</i>
Unidade interna de atuação	
Nome da chefia da unidade	

2. Nome e objeto das atividades ou projetos a serem desenvolvidos em teletrabalho

*Exemplo: 1. Revisão de manuais técnicos
2. Atendimento de pedidos de acesso à informação*

3. Considerações complementares

Outras informações relevantes para execução das atividades planejadas.

São Paulo, ____/____/2020.

(Assinatura)
Chefia imediata

Ciente:

(Assinatura)
Servidor(a)

**((NG))ANEXO II À PORTARIA 93/SGM/2020– DECLARAÇÃO PARA
SERVIDOR EM REGIME DE TELETRABALHO, NOS TERMOS DO
DECRETO Nº 59.283, DE 16 DE MARÇO DE 2020.((CL))s**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
NOME:	R.F.:
CARGO/FUNÇÃO:	CATEGORIA FUNCIONAL:

	<input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> ADMITIDO <input type="checkbox"/> EM COMISSÃO

1. Hipótese da submissão ao regime de teletrabalho:

- () servidor regresso do exterior, advindo de área não endêmica, no dia ____/____/_____, sem apresentação de sintomas compatíveis com quadro de infecção pelo coronavírus;
- () servidor regresso do exterior, no dia ____/____/_____, advindo de regiões consideradas, segundo as autoridades de saúde e sanitária, endêmicas pela infecção do coronavírus;
- () servidor acometido de sintomas compatíveis com o quadro de infecção pelo coronavírus, conforme orientação das autoridades de saúde e sanitária;
- () servidora gestante ou lactante;
- () servidor maior de 60 (sessenta) anos;
- () portador(a) de doença ou outra condição de risco de desenvolvimento de sintomas mais graves decorrentes da infecção pelo coronavírus, nos termos definidos pelas autoridades de saúde e sanitária, quais sejam:
- () Cardiopatia moderada a grave;
- () Diabetes em tratamento;
- () Doença hepática moderada a grave;
- () Doença renal crônica;
- () Doenças respiratórias crônicas;
- () Hipertensos em tratamento;
- () Qualquer condição que leve à imunodepressão;
- () Tratamento oncológico;
- () Deficiência de comunicação e cuidados pessoais;
- () autorização do titular do órgão e ente e da chefia imediata (artigo 7º do Decreto nº 59.283, de 16 de março de 2020).

2. Declarações

2.1 Comprometo-me, por este instrumento, a cumprir todas as condições relacionadas ao regime de teletrabalho previstas pelo Decreto nº 59.283, de 16 de março de 2020, e pela Portaria nº 24/SG/2020, notadamente as seguintes:

- a) exercer, durante o período de vigência do regime de teletrabalho, minhas tarefas habituais e rotineiras, quando passíveis de serem realizadas de forma não presencial;
- b) cumprir, quando aplicável, o plano de trabalho estabelecido pela chefia, nos prazos e condições assinalados;
- c) cumprir, quando aplicável, as tarefas específicas estabelecidas pela chefia, nos prazos e condições assinalados;
- d) permanecer em minha residência, à disposição da Administração Pública Municipal durante o meu horário diário de expediente, de acordo com a jornada normal de trabalho;

- e) informar, sempre que solicitado, o andamento dos trabalhos e apontar, tempestivamente, eventual dificuldade, dúvida ou informação que possa atrasar ou prejudicar a entrega dos trabalhos sob minha responsabilidade;
 - f) manter telefones locais de contato e endereço eletrônico atualizados e ativos;
 - g) atender as solicitações de providências, informações e outras demandas encaminhadas pela chefia imediata e mediata pelos telefones de contato ou endereço eletrônico indicado;
 - h) estar disponível para comparecimento à minha unidade durante meu horário diário de expediente, bem como cumprir outras providências sempre que houver convocação no interesse da Administração;
 - i) as demais preconizadas no(a) (indicar a norma expedida pelo titular do órgão ou ente, que estipule regras adicionais, se o caso).
- 2.2. Comprometo-me, ainda, a preservar o sigilo dos dados acessados de forma remota.

3. Considerações finais

3.1 O descumprimento do compromisso assumido neste instrumento acarretará o apontamento de falta injustificada, nos termos das disposições constantes do artigo 92, incisos I e III, da Lei nº 8.989, de 29 de outubro de 1979;

3.2 O regime de teletrabalho é incompatível com a concessão ao servidor do Auxílio-Transporte e com o deferimento de horas suplementares.

São Paulo, _____ de _____ de 2020.

ASSINATURA: