

ANEXO II - TERMO DE DESLIGAMENTO DO TELETRABALHO

DADOS DA UNIDADE	
SERVIDOR	
RG	
TELEFONE CONTATO 1	
TELEFONE CONTATO 2	
E-MAIL PESSOAL	
E-MAIL INSTITUCIONAL	
SUBSECRETARIA	
COORDENADORIA	
DEPARTAMENTO	
UNIDADE DE EXERCÍCIO	
TERMO DE DESLIGAMENTO	
Este termo apresenta o desligamento da modalidade Teletrabalho do(a) servidor(a) acima indicado(a) na Secretaria da Fazenda e Planejamento e dá ciência de que a partir da referida data o servidor não está mais autorizado a exercer suas atividades na modalidade em questão.	
Motivo do desligamento	
() por solicitação própria do servidor () a critério da administração () por descumprimento de metas e deveres	
O desligamento do Teletrabalho ocorrerá a partir de ____ / ____ / ____.	
ASSINATURA DO SERVIDOR	
Cidade e data	
Assinatura	
ASSINATURA DO GESTOR DA UNIDADE	
Cidade e data	
Assinatura	