

ANEXO V

RELATÓRIO MENSAL - TRABALHO REMOTO

Órgão: _____
Unidade de trabalho: _____
Gestor da Unidade: _____
Cargo: _____
Número total de servidores públicos da Unidade: _____
Número de servidores públicos em trabalho remoto: _____
Servidor(es) em trabalho remoto :
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data prevista para término: ____/____/____
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data prevista para término: ____/____/____
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data prevista para término: ____/____/____
Servidor(es) desligado(s) do trabalho remoto :
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data do desligamento : ____/____/____ Motivo do desligamento: _____ _____
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data do desligamento : ____/____/____ Motivo do desligamento: _____ _____
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data do desligamento : ____/____/____ Motivo do desligamento: _____ _____
Nome: _____ Nº FUNCIONAL: _____ Cargo: _____ Data de início: ____/____/____ Data do desligamento : ____/____/____ Motivo do desligamento: _____ _____
Considerações sobre o trabalho remoto na Unidade: _____ _____ _____
Palmas, ____ de _____ de _____.
_____ Chefia Imediata