**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - TELETRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SERVIDOR** | |
| **NOME** |  |
| **RG** |  |
| **Cargo / Função** |  |
| **Unidade** |  |
| **Coordenadoria** |  |
| **Endereço do Teletrabalho** |  |
| **E-mail Pessoal** |  |
| **E-mail Institucional** |  |
| **(DDD) + Telefone** |  |
| **(DDD) + Celular** |  |
| **(DDD) + WhatsApp** |  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA** |
| Declaro ter ciência e estar de acordo com os termos estabelecidos no Decreto 62.648, de 27-06-2017, comprometendo-me a cumprir todas as disposições citadas na Resolução SS nº 151 de 27-10-2023, estando ainda ciente de que o seu descumprimento implica em desligamento automático por parte da administração. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO SERVIDOR** | |
| Cidade e data |  |
| Assinatura |  |