**NEXO III**

**FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO TELETRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SERVIDOR** | |
| **NOME** |  |
| **RG** |  |
| **Cargo / Função** |  |
| **Unidade** |  |
| **Coordenadoria** |  |
| **Superior Imediato** |  |
| **Gestor da Unidade** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESLIGAMENTO** | |
| **Vigência** |  |
| **( )** | a pedido do servidor (nos termos do inciso I, do artigo 12 do Decreto 62.648, de 27-06-2017); |
| **( )** | a pedido do gestor da unidade (nos termos do inciso II, do artigo 12 do Decreto 62.648, de 27-06-2017); |
| **( )** | pelo não atingimento das metas e/ou não cumprimento das regras estabelecidas pela Administração (nos termos do artigo 9º do Decreto 62.648, de 27-06-2017); |
| **( )** | pela finalização ou descontinuidade do teletrabalho. |
| **Obs:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA / DENOMINAÇÃO DO CARGO** | |
| **Cidade e Data** |  |
| **Servidor** |  |
| **Superior Imediato** |  |
| **Superior Mediato** |  |