**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES EM TRABALHO REMOTO** | |
| Unidade: |  |
| Canais de atendimento disponível aos usuários dos serviços (e-mail, telefone, site, etc.): |  |
| Detalhamento das atividades a serem desempenhadas em trabalho remoto: |  |
| Relação dos servidores (SIAPE e nome): |  |
| Recursos tecnológicos e de comunicação necessários para a produção das atividades: | ( ) Computador/notebook com acesso à internet (responsabilidade do servidor)  ( ) Sistemas corporativos da Ufes e do Governo Federal (SIE, Protocolo-Web, Sistema de Ponto, SIAPE, SIAFI, etc.)  ( ) E-mail institucional (mail.ufes.br)  ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Frequência de acompanhamento dos processos de trabalho pactuados: | ( ) diária ( ) semanal ( ) quinzenal ( ) mensal |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da chefia imediata

**ANEXO II**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que estou de posse do bem de registro patrimonial nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para uso exclusivo em trabalho remoto pelo prazo determinado pela Administração Central da Ufes como medida de prevenção, cautela e redução de transmissibilidade do COVID-19, conforme estabelecido na  
Resolução nº 4/2020-CUn/Ufes.

Observação: o termo de responsabilidade pode ser inserido diretamente na caixa de texto do e-mail.

**ANEXO III**

|  |  |
| --- | --- |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS EM TRABALHO REMOTO** | |
| Unidade: |  |
| Período de realização: |  |
| Atividades realizadas: |  |
| Relação dos servidores (SIAPE e nome): |  |
| Outras informações: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da chefia imediata