ANEXO II

PLANO DE TRABALHO DO SETOR

CRONOGRAMA DE TRABALHO PRESENCIAL

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SETOR:** |  |
| **QUANTIDADE DE SERVIDORES:** |  |
| **NOME CHEFIA IMEDIATA:** |  |

1. **CRONOGRAMA DE TRABALHO PRESENCIAL (data e hora)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Servidor** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **SERVIDORES AUTORIZADOS A ATUAR EM TRABALHO REMOTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Processo SGPE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **OBSERVAÇÕES GERAIS A DETALHAR:**

|  |
| --- |
|  |

Local e Data.

Nome Chefia Imediata

Sigla SETOR

(assinado digitalmente)

*Ciência da Direção Geral /Pró-Reitoria de Administração*

*(assinado digitalmente)*