|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO | FORMULÁRIO DE RECURSO - TELETRABALHO |

|  |
| --- |
| **À Comissão Local de Teletrabalho – COLT do Detran/ES,**  (NOME COMPLETO DO SERVIDOR), nº. funcional (Nº FUNCIONAL DO SIARHES E CONSTANTE NO CRACHÁ FUNCIONAL), nomeado para o cargo de (NOME DO CARGO COMPLETO), localizado na(o) (NOME DO SETOR COMPLETO), vem requerer revisão do indeferimento do requerimento voluntário para regime de teletrabalho, referente ao Edital (Nº/ANO DO EDITAL), pelas seguintes razões:  Nestes termos,  Pede-se deferimento.  Vitória/ES, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Carimbo e Assinatura do Servidor  **OBS: As informações de data do recurso, nome e assinatura do servidor deverão ser eletronicamente no e-Docs.** |