|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  **SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL – SESP**  **DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DO ESPÍRITO SANTO – DETRAN/ES** |

**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL INICIAL – TELETRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) servidor(a):** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Funcional / Nº Vínculo:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de vínculo:** | | **( ) EFETIVO DETRAN**  **( ) COMISSIONADO DETRAN**  **( ) FUNÇÃO GRATIFICADA DETRAN** | | | | | | | | **( ) EFETIVO OUTRAS INSTITUIÇÕES GOVERNO ES**  **( ) EFETIVO OUTRAS INSTITUIÇÕES EXTERNAS AO GOVERNO DO ES** | | | | | |
| **Cargo(s) / Função gratificada do(a) servidor(a):** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Unidade Administrativa/Setor de localização:** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Chefia imediata do(a) servidor(a):** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Cargo da chefia imediata:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade de teletrabalho:** | | | **( ) HÍBRIDA ( ) CONTÍNUA – Somente se fizer parte de grupo de trabalho específico.** | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço residencial:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Celular pessoal para contatos:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Horário de disponibilidade diária para trabalho e contatos**  **(08h às 17h ou 09h às 18h):** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **É examinador de trânsito?** | | | | | **( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO E PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES PACTUADAS EM REGIME DE TELETRABALHO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PACTUAÇÃO DE ATIVIDADES E METAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Descrição da Atividade** | | | | | **Nível de Complexidade**  **(BAIXO, MÉDIO, ALTO)** | | | **Meta** | | | **Métrica para Aferição da Meta/Entregas** | **Data início prevista** | **Data fim prevista** | **Observações** | | |
| **01** |  | | | | |  | | |  | | |  |  |  |  | | |
| **02** |  | | | | |  | | |  | | |  |  |  |  | | |
| **...** |  | | | | |  | | |  | | |  |  |  |  | | |
| **OUTRAS PACTUAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do servidor**  **Data e Assinatura realizadas eletronicamente (Sistema E-Docs)** | | | | | | | | | | | **Nome da chefia imediata**  **Data e Assinatura realizadas eletronicamente (Sistema E-Docs)** | | | | |