 **ANEXO II**

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE - TAE**

**TRABALHO REMOTO (COVID-19 ) DURANTE A VIGÊNCIA DAS Instruções Normativas nº 19,20, 21 E 27/2020,**

**da Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal-SGDP/ME – COVID-19**

**Ao Diretor da Unidade/Departamento/CODAI ou Chefe Imediato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVIDOR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | MATRÍCULA SIAPE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CARGO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | EXERCÍCIO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CHEFE IMEDIATO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | REGIME DE TRABALHO ATUAL  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| O servidor acima indicado, para fins de concessão de trabalho remoto em decorrência das medidas de proteção para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), declara:  • Conhecer e concordar com o plano de trabalho traçado pela chefia da unidade;  • Dispor dos recursos tecnológicos e de comunicação necessários para a realização das atividades pactuadas;  • Consultar diariamente o e-mail institucional e responder os questionamentos encaminhados; • .Manter sigilo e salvaguardar informações e documentos sob sua responsabilidade;  • Manter endereço e telefone de contato permanentemente atualizados e disponíveis no horário de trabalho da unidade;  • Retornar o desempenho de suas atividades de forma presencial, findo o período de emergência de saúde pública, de acordo com as orientações a serem expedidas pelo Ministério da Saúde e da Economia.  • Enviar eletronicamente para o e-mail da chefia imediata Plano de Trabalho e o termo de Ciência e responsabilidade. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor Assinatura da chefia imediata | | |