**1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FUNÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A (Rua, Av.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO - EPG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 - DECLARAÇÃO DO SERVIDOR**

DECLARO QUE ESTOU INCLUÍDO EM UMA DAS SEGUINTES HIPÓTESES DE SUBMISSÃO AO REGIME DE TELETRABALHO FAZENDO A SEGUINTE OPÇÃO:

❍ POR SER COMPATÍVEL COM MINHA FUNÇÃO ❍ CARDIOPATIA MODERADA A GRAVE

❍ DIABETES EM TRATAMENTO ❍ DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS

❍ DOENÇA RENAL CRÔNICA ❍ HIPERTENSO EM TRATAMENTO

❍ QUALQUER CONDIÇÃO QUE LEVE A IMUNODEPRESSÃO ❍ TRATAMENTO ONCOLÓGICO

❍ TRANSPLANTADO ❍ SERVIDORA GESTANTE OU LACTANTE

❍TENHO MAIS DE 60 ANOS DE IDADE

❍ REGRESSEI DO EXTERIOR, ADVINDO DA ÁREA NÃO ENDÊMICA NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEM APRESENTAÇÃO DE SINTOMAS COMPATÍVEIS COMO QUADRO DE INFECÇÃO PELO CORONAVÍRUS.

❍ REGRESSEI DO EXTERIOR NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ADVINDO DE REGIÃO CONSIDERADA, SEGUNDO AS AUTORIDADES DE SAÚDE E SANITÁRIA, ENDÊMICA PELA INFECÇÃO PELO CORONAVÍRUS.

❍ ACOMETIDO DE SINTOMAS COMPATÍVEIS COM O QUADRO DE INFECÇÃO PELO CORONAVÍRUS CONFORME ORIENTAÇÃO DAS AUTORIDADES DE SAÚDE E SANITÁRIA (PORTARIA MS 356, DE 11/03/2020).

**3 - ATIVIDADES A SEREM DESEMPENHADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO / FUNÇÃO** | **TELETRABALHO** | **OUTRAS ATIVIDADES** |
| DIRETOR DE ESCOLA | Formação online pelo AVA, conforme memorando circular nº 37/2020-DOEP.Conhecimento e acompanhamento do programa Saberes em Casa.Coordenar os trabalhos administrativos.Atendimento ao público.Trâmite de expedientes essenciais. | Estar disponível para a eventual necessidade de comparecimento à sua unidade quando o teletrabalho não for possível e a atividade assim exigir, observados os protocolos de segurança e higiene dispostos em legislação vigente e respeitados os grupos de risco também determinados legalmente. |
| VICE-DIRETOR DE ESCOLA | Formação online pelo AVA, conforme memorando circular nº 37/2020-DOEP. Conhecimento e acompanhamento do Programa Saberes em Casa. Atividades administrativas, Atendimento ao público.Atividades inerentes, correlatas a função. |
| PROFESSOR-COORDENADOR PEDAGÓGICO | Formação online pelo AVA, conforme memorando circular nº 37/2020-DOEP. Conhecimento e acompanhamento do Programa Saberes em Casa.Atividades inerentes, correlatas a função, como participação em reuniões virtuais de equipe gestora e docente, mediação de planejamentos, ações e avaliações pedagógicas, etc. |
| AGENTE ESCOLAR | Formação online:curriculo.guarulhos.sp.gov.br/login/index.php  |
| ASSISTENTE DE GESTÃO ESCOLAR | Formação online: portaleducacao.guarulhos.sp.gov.br/ava/Execução e controles das atividades escolares. |
| COZINHEIRO  | Formação online, conforme memorando circular nº 07/2020-DASE. |
| PROFESSORES(ADI, PEI, PEB, PEE E ESPECIALISTAS) | Formação online pelo AVA, conforme memorando circular nº 37/2020-DOEP.Estar disponível para as atividades que compõem o teletrabalho: participação em reuniões virtuais de equipe escolar, elaboração de ações pedagógicas, etc. |
| COORDENADOR DE PROGRAMAS EDUCACIONAIS - AEE | Formação online pelo AVA.Atender as demandas do DOEP.  |
| READAPTADO(DOCENTE) | Formação online pelo AVA, conforme memorando circular nº 37/2020-DOEP **ou** Formação online de Assistente de Gestão Escolar |
| READAPTADO(OUTRAS FUNÇÕES) | Formação online de Agente Escolar **ou** Formação online de Assistente de Gestão Escolar  |

Guarulhos, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

ASSINATURA DO SERVIDOR