**Ao Senhor Diretor-Presidente da Agência Estadual de Administração do Sistema Penitenciário**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Regime Excepcional de Teletrabalho**  Decreto nº 15.395, de 19 de março de 2020 – DOE 10.121 | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR REQUERENTE | | | | |
| 2. NOME COMPLETO | | | | Matrícula |
| ENDEREÇO: | | | | |
| CARGO Agente Penitenciário Estadual | | | CLASSE/NÍVEL/REFERÊNCIA | |
| FUNÇÃO | UNIDADE DE EXERCÍCIO | | | |
| MUNICÍPIO | | Agência Estadual de Administração do Sistema Penitenciário | | |
| Venho mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer Regime Excepcional de Teletrabalho, conforme decreto nº 15.395, de 19 de março de 2020, conforme Institui-se o Regime Excepcional de Teletrabalho **. Estou ciente de que** pela razão da natureza do trabalho, eu tenha condições de prestá-lo remotamente e sem prejuízo ao serviço público, permanecendo em minha residência e evitando, o quanto possível, contato com outras pessoas. E que disponho de acesso à internet e de equipamentos de informática e de comunicação para a perfeita execução de suas atividades, ficando assegurado, pelo setor de informática dos órgãos e das entidades o acesso e o suporte remoto aos sistemas para o efetivo desempenho do teletrabalho.  Nestes Termos,  Pede e espera deferimento,  Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | |
| **Obrigatório anexar à cópia do documento ao mapa de frequência. E via original deverá ser juntada à folha individual de frequência.** | | | | |