**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: |
| CARGOAgente 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.** |