Modelo de documento substituto do plano de trabalho

|  |  |
| --- | --- |
| **1.  AGENTE PÚBLICO EM PROGRAMA DE GESTÃO** | |
| Nome / Nome Social: |  |
| Matrícula: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **2.  ATO LEGAL VIGENTE - APROVAÇÃO DO PROGRAMA DE GESTÃO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.  REGIME DE EXECUÇÃO** | |
| 3.1 Teletrabalho Integral | (    ) |
| 3.2 Teletrabalho Parcial | (    ) |
| 3.3 Presencial | (    ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.  PRAZO DO PLANO DE TRABALHO** | |
| Início: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Fim: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. ATIVIDADES** | | | | |
| Nome | Horas  Programadas | Horas  Despendidas | Avaliação | Horas  Homologadas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | ---------------- |  |

Documento assinado eletronicamente

**PARTICIPANTE**

Homologo o registro do plano de trabalho/entregas do participante acima.

Documento assinado eletronicamente

**NOME DO CHEFE IMEDIATO**

**CARGO**