**ANEXO XIV**

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE – TRABALHO REMOTO (COVID-19)**

Nome do Servidor:

SIAPE:

Cargo Efetivo:

E-mail:

Celular:

Unidade de Exercício:

O servidor acima indicado, para fins de concessão de teletrabalho em decorrência das medidas de proteção para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19), declara:

• Ter ciência do teor da Instrução Normativa nº 04, de 07 de maio de 2021;

• 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Local), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Assinatura do(a) Servidor(a)

Obs.: Enviar eletronicamente para o e-mail da chefia imediata.