PLANO DE TRABALHO PARA O RETORNO GRADATIVO DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS

|  |
| --- |
| NOME DO SERVIDOR: LOCAL DE EXERCÍCIO: HORÁRIO DE TRABALHO:  |
| DATA DE INÍCIO: DATA DE TÉRMINO:  |
| **No caso do retorno parcial às atividades presenciais, preencher as informações abaixo:** |
| Horário de atendimento às atividades presenciais: Horário de atendimento às atividades remotas: |
| Discriminar quais atividades serão realizadas presencialmente: |
| Discriminar quais atividades serão realizadas remotamente: |