



## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO AO ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DO PROGRAMA DE GESTÃO E DESEMPENHO - **GESTOR**

1. DADOS DO(A) GESTOR(A) SOL	ICITANTE
Nome completo:	
CPF:	
Cargo:	
Telefone:	Data de nascimento:
SIAPE:	
E-mail institucional:	
Carga horária semanal:	Data de exercíco no cargo atual:
Unidade de lotação:	
Cidade e UF onde reside:	
2. GESTOR (A) REALIZOU OS C	URSOS¹:
<u>Fundamentos do PGD</u> ? ( ) SIM ( ) NÃO	
Segurança da Informação para Todos ?	P()SIM()NÃO
Proteção de Dados Pessoais no Setor F	Público? ( ) SIM ( ) NÃO
Gestão de Equipes Híbridas e Desafios para a Cultura Organizacional? ( ) SIM ( ) NÃO	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Observação: Anexar os certivicados no processo SIPAC.





#### SOLICITAÇÃO DE ADESÃO AO ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DO PROGRAMA DE GESTÃO E DESEMPENHO - **GESTOR**

3. DADOS DO(A) GESTOR(A) SUBSTITUTO (A) DO SETOR:		
Nome completo:		
CPF:		
Cargo:		
Telefone:	Data de nascimento:	
SIAPE:		
E-mail institucional:		
Carga horária semanal:	Data de exercíco no cargo atual:	
Unidade de lotação:		
Cidade e UF onde reside:		
4. GESTOR (A) REALIZOU OS CURS	OS <sup>2</sup> :	
Fundamentos do PGD? ( ) SIM ( ) NÃO		
Segurança da Informação para Todos ? ( ) SIM ( ) NÃO		
Proteção de Dados Pessoais no Setor Público? ( ) SIM ( ) NÃO		
Gestão de Equipes Híbridas e Desafios para a Cultura Organizacional? ( ) SIM ( ) NÃO		

<sup>2</sup>Observação: Anexar os certivicados no processo SIPAC.





### SOLICITAÇÃO DE ADESÃO AO ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DO PROGRAMA DE GESTÃO E DESEMPENHO - **GESTOR**

5. DADOS DO SETOR
Quantidade de pessoas na equipe:
Quantidade de pessoas a entrar no EVT:
Quantidade de pessoas já ativas no PGD:
Se há servidores no PGD, indicar quantas pessoas atuam em cada modalidade: ( ) Modalidade Presencial: ( ) Modalidade Parcial: ( ) Modalidade Integral:
Qual a área do setor?  ( ) Unidade administrativa  ( ) Unidade de saúde ou faz atendimentos em Saúde  ( ) Unidade acadêmica
Horário de trabalho do setor:
Como funciona a escala de trabalho do setor?
Descreva as atividades do setor:





n°, me comprometo a garantir que a unidade, so minha responsabilidade, funcionará no horário de com pel menos UM(A) servidor (a) no presencial, a fim de garantir o pleno atendimento ao públic durante todo o período de funcionamento do setor, evitando o seu esvaziamento
n°, me comprometo a garantir que a unidade, so
Eu,, SIAPI
6. COMPROMISSO DO GESTOR
Descreva os dias e horários da escala de trabalho:
Em caso de deferimento da solicitação, qual será a modalidade de trabalho do servidor (presencial, teletrabalho parcial ou teletrabalho integral)?
SOLICITAÇÃO DE ADESÃO AO ESTUDO DE VIABILIDADE TECNICA DO PROGRAMA DE GESTÃO E DESEMPENHO - <b>GESTOR</b>