**TERMO DE DESLIGAMENTO**

**1. Termo de desligamento**

Este termo apresenta o desligamento do/a do servidor/a público/a estadual (nome), ocupante do cargo (informar), número funcional/vínculo (informar), portador do CPF nº (informar), do regime de teletrabalho firmado por meio do Termo de Compromisso nº (informar).

**2. Motivo do desligamento:**

**( ) por solicitação do/a servidor/a**

**( ) por interesse da administração, de forma justificada (informar no item 3)**

Obs.: Neste caso, o servidor terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar desta data, para deixar de exercer as atividades no regime de teletrabalho sem prejuízo do cumprimento das metas do mês em curso, conforme a Portaria 042-R/2020 e a cláusula quinta do seu Termo de Compromisso.

**3. Justificativa (informar):**

**4. Publicidade:**

O resumo deste termo de desligamento será disponibilizado no sítio eletrônico <https://incaper.es.gov.br/teletrabalho>

(informar DD/MM/AAAA)

|  |  |
| --- | --- |
| (nome)  (cargo da chefia imediata) ou (diretor-presidente)  Incaper | (nome)  (cargo do/a servidor/a)  Incaper |