**DESPACHO – RESULTADO DA ANÁLISE DE APTIDÃO DO SERVIDOR**

Considerando que o/a servidor/a (informar nome), número funcional (informar número), está APTO ao regime de teletrabalho, conforme o resultado da Análise de Adequação de Perfil e Competências, vide formulário anexo aos autos, AFIRMO que as atividades a serem desenvolvidas por este/a servidor/a poderão ser segregadas para realização individual e aferidas por meio de metas objetivas, a constar no Plano de Trabalho Individual.

Ressalto que não haverá prejuízo da manutenção presencial mínima de 1 (um) servidor no setor, em observância ao §2º, artigo 6º da Lei Complementar nº 1.081/2024.

Ciente do disposto na Lei Complementar nº 1.081/2024, estou DE ACORDO com o regime de teletrabalho na modalidade (informar se híbrida ou contínua) para o/a servidor/a e encaminho para apreciação legal desta Colt Incaper, em atenção ao artigo 9º desta lei.