MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Campus Linhares

Ficha de inscrição

EDITAL 02/2022, de 14/09/2022, INSTRUMENTO PÚBLICO DE PRAZO INDETERMINADO PARA ADESÃO AO PROGRAMA DE GESTÃO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO em conformidade com a lei geral de proteção de dados. Consoante ao artigo 5º inciso XII da Lei 13.709, ao preencher este formulário, o responsável viabiliza a manifestação livre, informada e inequívoca, pela qual o titular/ responsável concorda com o tratamento de seus dados pessoais e os dados do menor sob os seus cuidados, para as finalidades de atendimento ao edital citado.

Nome completo:
Cargo:
Matrícula (Siape):
Coordenadoria:
Celular:
E-mail:

1. Possui horário especial, nos termos dos § 1º ao 3º do art. 98 da Lei nº 8.112, de 11de dezembro de 1990 (Incluir portaria de concessão)?
( ) Sim ( ) Não
Caso tenha respondido sim no item anterior referente ao horário especial, nos termos dos § 1º ao 3º do art. 98 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990,incluir portaria de concessão em pdf:

2. É gestante ou lactante?
( ) Sim ( ) Não
Caso tenha respondido sim no item anterior, referente à gestantes ou lactante,incluir laudo ou documento equivalente em pdf:

3. Possui mobilidade reduzida, nos termos da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000?
( ) Sim ( ) Não
Caso tenha respondido sim no item anterior, sobre mobilidade reduzida, nostermos da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000, incluir laudo oudocumento equivalente em pdf:

4. Informe o tempo de exercício na unidade em dias, ainda que descontinuo:
_____dias
Inserir a declaração referente ao tempo de exercício na unidade, ainda que descontinuo:

5. Qual o seu vínculo com a instituição?
( ) Servidor Público ( ) Empregado Público ( ) Contratado Temporário ( ) Estagiário
Incluir documento comprobatório em .pdf sobre o vínculo efetivo:

6. Incluir nota da última avaliação de desempenho:
_____
Incluir comprovante em .pdf referente a última avaliação de desempenho

7. Regime de inserção ao Programa de Gestão na modalidade teletrabalho pretendido:
( ) Parcial ( ) Integral

8. Declaro que todas as informações por mim prestadas nesse formulário são verdadeiras e que poderei responder civil e criminalmente, além de administrativamente perante o Ifes, no caso de prestar informações falsas.

Nome do (a) servidor (a)

Orientações: Os documentos comprovatórios deverão estar em PDF, em um único arquivo, com a sequência de acordo com as informações do formulário.