**ANEXO III**

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

*\* O formulário deverá ser preenchido pela chefia da unidade.*

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome da Chefia Imediata: [indicar o nome]

Unidade de Lotação: [indicar a unidade]

**II. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA**

Declaro que o(s) servidor(es) listado(s) abaixo:

Está(ão) ciente(s) das responsabilidades previstas no Programa de Gestão de Desempenho (PGD);

Cumpriu(ram) os requisitos de capacitação obrigatórios;

Possui(em) condições objetivas para o desempenho remoto das atividades propostas (se for o caso);

Terá(ão) as entregas acompanhadas pela chefia imediata regularmente conforme o plano individual.

# III. RELAÇÃO DE SERVIDORES DA UNIDADE SOLICITANTES DE INGRESSO NO PGD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nome completo do(a) servidor(a) | SIAPE | Data de exercício | Modalidade solicitada |
| 1 | [indicar o nome] | [SIAPE] | [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] | [indicar se presencial ou teletrabalho] |
| 2 | [indicar o nome] | [SIAPE] | [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] | [indicar se presencial ou teletrabalho] |
| 3 | [indicar o nome] | [SIAPE] | [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] | [indicar se presencial ou teletrabalho] |
| 4 | [indicar o nome] | [SIAPE] | [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] | [indicar se presencial ou teletrabalho] |
| 5 | [indicar o nome] | [SIAPE] | [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] | [indicar se presencial ou teletrabalho] |

**[Local, data]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura da chefia imediata**