



## Ficha de inscrição

EDITAL 02/2022, de 12/09/2022, EDITAL 02/2022, DE 12 DE SETEMBRO DE 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 11 de 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, nos termos da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000, incluir laudo ou documento equivalente em pdf:

**4. Informe o tempo de exercício na unidade em dias, ainda que descontínuo:**

\_\_\_\_\_ dias

Inserir a declaração referente ao tempo de exercício na unidade, ainda que descontínuo:

**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:**

\_\_\_\_\_ dias  
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 comprobatórios deverão estar em PDF, em um único arquivo, com a sequência de acordo com as informações do formulário.