**REQUERIMENTO PARA TELETRABALHO (HOME OFFICE)**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG.\_\_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_\_\_, em exercício na \_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito autorização para desenvolver o exercício de teletrabalho (home office), com fundamento no artigo 1º do Decreto 64.864 de 16 de março de 2020, e no inciso (II) ou (III) do artigo 2 da Resolução SE XX/2020. Alego ser:

 Gestante

Portador de doenças respiratórias crônicas, cardiopatias, diabetes não controlada, hipertensão, pessoas em tratamento oncológico, lúpus e HIV

Anexo comprovação por meio de documento em anexo (exame, receita ou atestado médico emitidos nos últimos 90 dias).

Por ser verdade nestes termos, peço deferimento.

Data, \_\_\_/\_\_\_\_/2020

Assinatura do servidor