



COMUNICADO N.º 034/2017 – DGC/SPO

Considerando:

- o Comunicado nº 18/2017 – PRD, emitido em 08 de dezembro de 2017, que trata da implementação do Trabalho em Local de Livre Escolha (TLLE);
- o recesso escolar entre 26/12/2017 a 31/01/2018;

A Diretoria Geral do *Campus* São Paulo do IFSP comunica a implementação do Trabalho em Local de Livre Escolha – TLLE, no âmbito do *Campus* São Paulo, aos servidores técnico-administrativos, no período de 8 a 31 de janeiro de 2018.

O TLLE abrange a atividade laboral executada, em parte, em local diverso do setor administrativo. Não constitui período de folga, visto que o servidor deve realizar, no local por ele escolhido, os trabalhos que se propôs no momento da adesão realizada por meio do preenchimento do anexo I deste comunicado.

Os departamentos/setores que implementarem o TLLE, o executarão em regime de escala entre os servidores de cada departamento/setor e/ou áreas afins, assegurando ao público usuário o atendimento presencial e ininterrupto, no horário das 8h às 20h.

O servidor em TLLE deve permanecer disponível às demandas da Instituição, podendo ser convocado por seus superiores, a qualquer tempo, com no mínimo de 24 horas de antecedência, por meio do *e-mail* institucional, para retornar às suas atividades cotidianas do *campus*.

A adesão ao TLLE é de caráter optativo e deverá ser apresentada previamente pelo servidor, ratificada pela chefia imediata e pela diretoria do

departamento/setor. Os pedidos de adesão devem ser entregues, no Protocolo do *campus*, até 10 de janeiro de 2018, às 16h.

As chefias imediatas e os diretores de cada departamento/setor, deverão acompanhar as atividades semanalmente, gerenciando a rotina de trabalho dos servidores em TLLE.

Semanalmente, o servidor em TLLE deverá apresentar à chefia imediata o relatório com documentos comprobatórios, conforme anexo II deste comunicado, indicando as atividades realizadas, bem como os pontos positivos e negativos do TLLE.

O prazo para entrega dos relatórios (anexo II), devidamente preenchidos e assinados pelas chefia imediata e diretoria do departamento/setor, devem ser entregues no Protocolo do *campus*, impreterivelmente até 09 de fevereiro de 2018, às 16h.

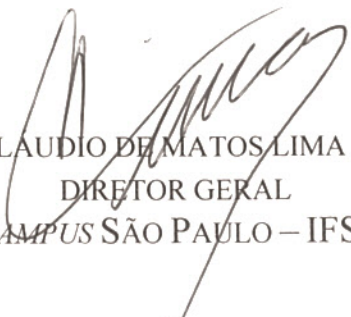
O não cumprimento das atividades propostas ou da apresentação do relatório, implicará em desconto dos dias relativos ao TLLE, pois serão considerados como dias não trabalhados.

O cumprimento parcial das atividades propostas será mensurado por percentual e, as atividades não cumpridas terão seu respectivo percentual descontado como dia não trabalhado.

Todos os documentos institucionais necessários para o desenvolvimento do TLLE, devem ser digitalizados e encaminhados à nuvem do IFSP. Não é permitida a retirada de qualquer documento do *Campus* São Paulo, para esta finalidade.

Quaisquer assuntos não contemplados neste comunicado, serão decididos pela diretoria do departamento/setor, com anuência da Diretoria Geral.

São Paulo, 20 de dezembro de 2017


LUÍS CLAUDIO DE MATOS LIMA JÚNIOR
DIRETOR GERAL
CAMPUS SÃO PAULO – IFSP



Anexo I

Comunicado n.º 034/2017 – DGC/SPO

**Proposta de adesão ao Trabalho em Local de Livre Escolha – TLLE
Campus São Paulo**

Nome do servidor:

E-mail institucional:

Telefone para contato durante o TLLE:

Cargo/função:

Setor:

Diretoria:

Período do TLLE: () de 08 à 12/01/2018 () de 15 a 19/01/2018 () de 22 a 26/01/2018
() de 29 a 31/01/2018

Servidor responsável pelo setor durante o período que realizarei o TLLE:

Nome:

E-mail institucional:

Ramal:

Fone para contato: ()

Objetivos pretendidos durante o TLLE:

Descrição das atividades propostas para realização do TLLE:

Data e assinatura do servidor

Data, carimbo e assinatura da chefia imediata

Data, carimbo e assinatura da diretoria



Anexo II

Comunicado n.º 034/2017– DGC/SPO

**Relatório Semanal do Trabalho em Local de Livre Escolha – TLLE
Campus São Paulo**

Nome do servidor:

Setor:

Diretoria:

Período do relatório: () de 08 à 12/01/2018 () de 15 a 19/01/2018 () de 22 a 26/01/2018 () de 29 a 31/01/2018

Datas que realizei o TLLE durante a semana acima indicada:

Descrição das atividades:

Pontos positivos/negativos em realizar o TLLE:

Avaliação do Relatório TLLE: As atividades foram cumpridas

() na totalidade

() parcialmente. Indicar a porcentagem de cumprimento das atividades _____ %.

() não foram cumpridas

Data e assinatura do servidor

Data, carimbo e assinatura da chefia imediata

Data, carimbo e assinatura da diretoria