

TRABALHO NÃO PRESENCIAL

PASSO A PASSO PARA O REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE MODALIDADE NO HOME OFFICE – A PEDIDO DO COLABORADOR

Acesse o **Formulário Eletrônico** pelo link abaixo:

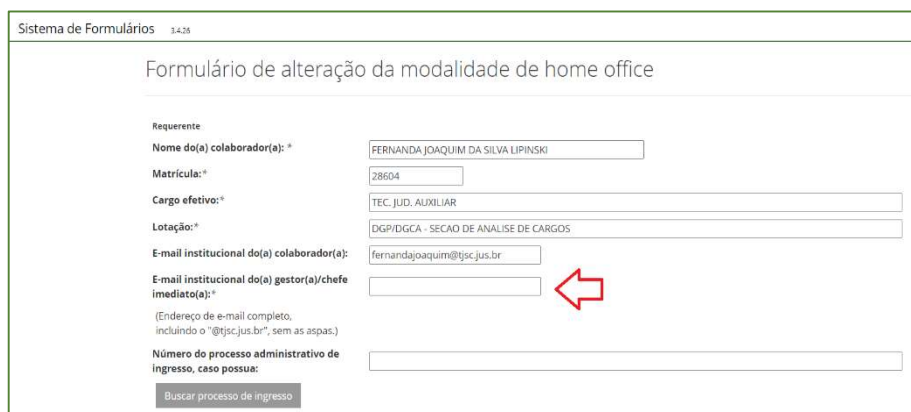
https://spa.tjsc.ius.br/spa-forms/formularios/home_office/form_alteracao_home_office.jsp

- Digite o **Usuário e senha** do acesso restrito (login institucional).



Logo do Poder Judiciário de Santa Catarina. Título: Entrar. Campos: Usuário, Senha. Botão: ENTRAR. Links: Recuperar minha senha, Criar meu usuário.

- Preencha o campo **E-mail institucional do(a) gestor(a)/chefe imediato** que deu anuência para a alteração de modalidade.



Sistema de Formulários 3.4.26

Formulário de alteração da modalidade de home office

Requerente

Nome do(a) colaborador(a): * FERNANDA JOAQUIM DA SILVA LIPINSKI

Matrícula:* 28604

Cargo efetivo:* TEC. JUD. AUXILIAR

Lotação:* DGP/DGCA - SECAO DE ANALISE DE CARGOS

E-mail institucional do(a) colaborador(a): fernandajoaquir@tjsc.jus.br

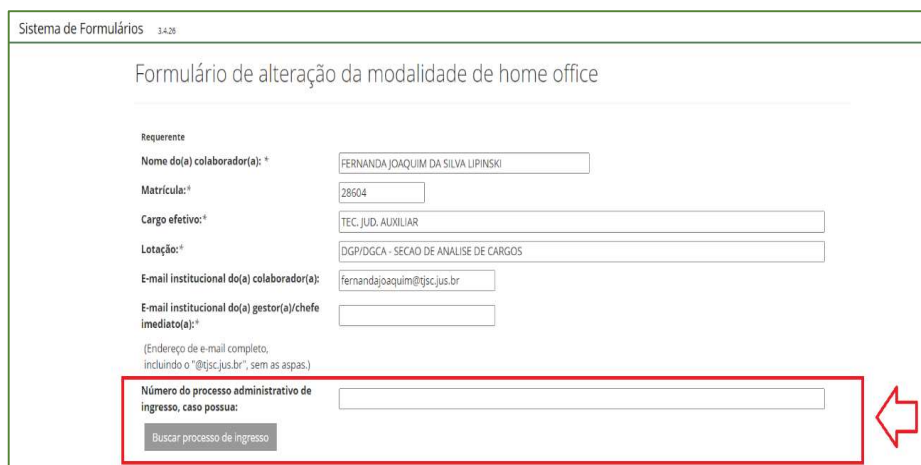
E-mail institucional do(a) gestor(a)/chefe imediato(a): * ←

(Endereço de e-mail completo, incluindo o "@tjsc.jus.br", sem as aspas.)

Número do processo administrativo de ingresso, caso possua:

Buscar processo de ingresso

- Indique o **Número do processo administrativo de ingresso** (caso possua). Se o ingresso foi requerido via sistema do home office não há necessidade de preencher o referido campo.



Sistema de Formulários 3.4.26

Formulário de alteração da modalidade de home office

Requerente

Nome do(a) colaborador(a): * FERNANDA JOAQUIM DA SILVA LIPINSKI

Matrícula:* 28604

Cargo efetivo:* TEC. JUD. AUXILIAR

Lotação:* DGP/DGCA - SECAO DE ANALISE DE CARGOS

E-mail institucional do(a) colaborador(a): fernandajoaquir@tjsc.jus.br

E-mail institucional do(a) gestor(a)/chefe imediato(a): *

(Endereço de e-mail completo, incluindo o "@tjsc.jus.br", sem as aspas.)

Número do processo administrativo de ingresso, caso possua: ←

Buscar processo de ingresso

- Flegar o tipo de requerimento – **A pedido do(a) colaborador(a)**.

Tipo de requerimento:

A pedido do(a) colaborador(a)

- Na sequência, indicar a **modalidade**; a **partir de** quando deverá ser a alteração e flegar nos formulários **Declaro** e **Estou ciente**.

Requerimento

Requeiro a alteração para a modalidade

, a partir de * , nos termos do art. 18, caput, da Resolução GP n. 31/2020.

Declaro:

Que o(a) Gestor(a) e o(a) Chefe imediato(a), caso possua, estão de acordo com o pedido de alteração da modalidade de home office.

Estou ciente:

Que será permitida 1(uma) alteração anual da modalidade de home office, nos termos do art. 18, caput, da Resolução GP n. 31/2020.

Que a alteração de modalidade poderá ser requerida somente após 180 dias da data do ingresso ou da última alteração de modalidade, caso possua.

Atenção! Caso seja indicada a **modalidade parcial**, deverá ser informada a quantidade de dias que atuará de forma presencial e a partir de quando se dará a alteração.

Requerimento

Requeiro a alteração para a modalidade

, a partir de * , nos termos do art. 18, caput, da Resolução GP n. 31/2020.

Declaro:

Que o(a) Gestor(a) e o(a) Chefe imediato(a), caso possua, estão de acordo com o pedido de alteração da modalidade de home office.

Que atuarei de forma presencial em dias úteis por mês, respeitando o mínimo de 4(quatro) dias, conforme art. 4º, § 1º, da Resolução GP n. 31/2020.

Estou ciente:

Que será permitida 1(uma) alteração anual da modalidade de home office, nos termos do art. 18, caput, da Resolução GP n. 31/2020.

Que a alteração de modalidade poderá ser requerida somente após 180 dias da data do ingresso ou da última alteração de modalidade, caso possua.

- Para concluir, clicar em

Enviar

Mais informações

Equipe do Trabalho Não Presencial

Seção de Análise de Cargos

Divisão de Gestão de Cargos

Diretoria de Gestão de Pessoas

E-mail: dgp.homeoffice@tjsc.jus.br

Telefones: 3287-7464, 3287-7465, 3287-7466, 3287-7406, 3287-7430 e 3287-7588

WhatsApp Business: 3287-7464