

ANEXO I - PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL DE REPOSIÇÃO DAS ATIVIDADES REPRESADAS DURANTE O MOVIMENTO GREVISTA

1. INFORMAÇÕES GERAIS DO SERVIDOR

Nome do Servidor:

SIAPE:

Cargo:

Função:

Campus:

Setor:

Nome da chefia imediata:

SIAPE:

2. FORMA DE COMPENSAÇÃO DAS ATIVIDADES REPRESADAS E /OU NÃO REALIZADAS

Atividades	Prazo

Data ____/____/____

Assinatura do Servidor

Assinatura chefia imediata

Assinatura da Direção do Campus