**ANEXO III**

(A QUE SE REFERE O INCISO IV DO §6º DO ART. 3º DA DELIBERAÇÃO   
COMITÊ EXTRAORDINÁRIO COVID-19 Nº02 DE 16 DE MARÇO DE 2020)

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**PERÍODO**

|  |
| --- |
| INÍCIO: / / |
| TÉRMINO: / / |

**DADOS DA UNIDADE**

|  |
| --- |
| ÓRGÃO/ENTIDADE: |
| UNIDADE DE EXERCÍCIO: |
| CHEFIA IMEDIATA: |

**DADOS DO SERVIDOR**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO/ FUNÇÃO: |
| MASP: |
| TELEFONES DE CONTATO: |
| E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| E-MAIL PESSOAL: |
| ENDEREÇO PRINCIPAL ONDE SERÃO REALIZADAS AS ATIVIDADES: |

**ATIVIDADES REALIZADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **DATA DE ENTREGA** | **FONTE DE COMPROVAÇÃO**  **(SE HOUVER)** | **OBSERVAÇÕES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ASSINATURA DO SERVIDOR:**

NOME DO SERVIDOR

**VALIDAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:**

NOME DA CHEFIA IMEDIATA