

Formulario de solicitud para participar en la modalidad de Teletrabajo

En base a la Norma de Teletrabajo aprobada en el VIII CCIG y el RD 6/2019 de medidas urgentes para garantizar la igualdad de trato y de oportunidades entre hombres y mujeres en el Empleo y la Ocupación realizo la siguiente solicitud de Teletrabajo.

A RELLENAR POR EL SOLICITANTE

DATOS DEL EMPLEADO

Apellidos y Nombre:

Nº Empleado

Nº Teléfono

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

Centro de trabajo:

Ocupación:

Negocio:

CIRCUNSTANCIAS POR LAS QUE SE SOLICITA LA MODALIDAD DE TELETRABAJO

1. Atención a hijos menores de 12 años o familiar dependiente a su cargo:
2. Atención a familiares con enfermedad grave hasta 2º grado de consanguinidad o afinidad:
3. Cuidado de la propia salud, debidamente acreditado:
4. Problemas de movilidad física de la persona:
5. Residencia alejada del centro de trabajo:
6. Otras circunstancias personales:
7. Ninguna de las anteriores:

Porcentaje del tiempo dedicado a teletrabajo: %

EXPONE

MEDIOS TÉCNICOS

Disponibilidad de Medios Propios:

1. ¿Tiene ordenador de empresa con aplicaciones ofimáticas?: Sí No
2. ¿Tiene conexión de banda ancha?: Sí No
3. ¿Dispone de material de oficina en su domicilio habitual para realizar su labor? Sí No

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Declara conocer y acepta las condiciones de prevención de riesgos laborales: Sí No

El teletrabajador puede solicitar una evaluación de riesgos laborales del puesto en el lugar desde donde realizar el teletrabajo. ¿Desea realizarlo? Sí No

ACEPTO EL SISTEMA DE CONTROL Y EVALUACIÓN REGLAMENTADO

Vº Bº

FECHA Y FIRMA EMPLEADO

RESPONSABLE DEL NEGOCIO