**SOLICITUD DE TELETRABAJO:**

**Especificar si cuenta con los siguientes requisitos:**

1. **Favor enviar a RRHH vía correo electrónico foto de su área de trabajo (Silla, espacio físico, tomacorriente y speedtest)**
2. **Contar con espacio físico adecuado en la casa, o espacio autorizado para la realización de los trabajos y no reciba interrupciones.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** |   |   |   |
| **NO** |   |   |
| **EXPLIQUE** |   |

1. **Indicar con cuantos familiares comparte en su hogar cuando realiza teletrabajo**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADULTOS** |  |
| **NIÑOS(A)** |  |

1. **Considerar condiciones para el trabajo, en aspectos tales como:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIONES**  | **SI** | **NO**  | **EXPLIQUE** |
| ESCRITORIO O MESA DE TRABAJO |   |   |   |
| SILLA ERGONÓMICA |   |   |   |
| EQUIPO COMPUTO |   |   |   |
| MOUSE  |   |   |   |
| INTERNET, MINIMO 50 MEGAS |   |   |   |
| ADECUADA ILUMINACIÓN DEL ESPACIO DE TRABAJO.  |   |   |   |
| EL ESPACIO DE TELETRABAJO DEBE TENER UNA BUENA VENTILACIÓN.  |   |   |   |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS SEGURAS, NO TENER CABLES NI TOMACORRIENTES SUELTOS.  |   |   |   |

Declaro que todo lo consignado en esta solicitud es verdadero y que sí el equipo o mi trabajo sufren algún contratiempo por declaraciones inexactas, seré responsable de los daños y perjuicios que le pueda ocasionar a la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_