	NOMBRE ENCUESTA PARA TELETRABAJO		CÓDIGO 13-FT-075
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO APOYO	VERSIÓN 001

Otras situaciones por considerar (embarazos, tratamientos médicos prolongados, etc):

¿Trabaja su cónyuge?: Si _____ No _____ No Aplica _____

DESPLAZAMIENTO AL LUGAR DE TRABAJO

¿Desde qué lugar trabajaría?

_____ Dentro de la ciudad


_____ Fuera de la ciudad. ¿Dónde? _____

Por favor indique la dirección exacta del lugar desde el cuál piensa teletrabajar:

IDONEIDAD DE LAS FUNCIONES PARA TELETRABAJAR


A continuación, enliste sus funciones o tareas del cargo que desempeña, iniciando con las de mayor importancia y siguiendo con las de menor importancia:

Función o tarea a su cargo	¿Es susceptible de realizarse a través del teletrabajo?	
	Si - No	Si desea realizar alguna aclaración especial utilice este espacio
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

	NOMBRE ENCUESTA PARA TELETRABAJO		CÓDIGO 13-FT-075
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO APOYO	VERSIÓN 001

MEDIOS TÉCNICOS Y AMBIENTALES

#	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Dispone de computador con aplicaciones ofimáticas?		
2	¿Tiene conexión propia a internet?		
En caso afirmativo:			
a.	¿Conoce la velocidad? _____ MG		
b.	¿Cómo califica la velocidad de conexión a internet que tienen en su casa? Buena_____ Regular_____ Mala_____		
c.	¿Estaría dispuesto a utilizar su conexión de acceso a internet para teletrabajar? Si_____ No_____		
d.	¿Qué tipo de conexión a internet hay en su domicilio o en el lugar en el que trabajará a distancia? Modem_____ Banda ancha_____		
3.	¿Dispone de línea telefónica local?		
4.	En caso afirmativo:		
a.	¿Tiene plan ilimitado a fijos locales?		
b.	¿Tiene plan ilimitado a números fijos nacionales?		
c.	El teléfono se encuentra en el lugar en donde pondrá su computador:		
d.	¿Permitirá la recepción de llamadas en su teléfono fijo (o celular) personal durante la jornada de teletrabajo?		

	NOMBRE ENCUESTA PARA TELETRABAJO		CÓDIGO 13-FT-075	
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO APOYO		VERSIÓN 001

Valore en una escala entre 1 (totalmente desacuerdo) y 5 (totalmente de acuerdo) cómo considera las condiciones ambientales de trabajo en domicilio:

Aspectos por evaluar	1	2	3	4	5
Dispone de un espacio adecuado para trabajar.					
Está convenientemente iluminado.					
Dispone de mobiliario adecuado (mesa de trabajo suficientemente amplia y silla regulable en altura).					
El ruido ambiental se encuentra dentro de los límites normales.					
Dispone de climatización adecuada.					


EL CONTENIDO QUE SE ENCUENTRA A CONTINUACIÓN DEBE SER DILIGENCIADO POR EL JEFE INMEDIATO

CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO

Descripción de las condiciones de trabajo actuales:

Valore en una escala entre 1 (totalmente desacuerdo) y 5 (totalmente de acuerdo) las condiciones laborales actuales, de acuerdo con las tareas desarrolladas por el trabajador solicitante:

ASPECTOS POR EVALUAR	1	2	3	4	5
Actividades con autonomía propia fácilmente divisibles de otras que no lo sean.					
Necesidad de relacionarse con mandos y compañeros frecuente y poco planificable.					
El trabajo requiere ser desarrollado habitualmente fuera de las instalaciones de la empresa (contacto con clientes, proveedores, labor de campo, etc.).					
El trabajo se desarrolla en turnos					
El trabajo requiere ser desarrollado en un momento concreto del día, no admite flexibilidad horaria.					
Los resultados del trabajo son fácilmente medibles, a través de un seguimiento adecuado.					

	NOMBRE ENCUESTA PARA TELETRABAJO		CÓDIGO 13-FT-075
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO APOYO	VERSIÓN 001

Objetivos y resultados acordados en la reunión con el empleado en teletrabajo. Descripción y medición de parámetros:

Trabajador

Jefe inmediato

C.C. No. _____

C.C. No. _____