

TELETREBAJO I

Solicitud de autorización prestación de la jornada en la modalidad de teletrabajo

Datos Personales

Apellido 1

Apellido 2

Nombre

DNI/NIE

DIRECCIÓN

C.POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

DISCAPACIDAD RECONOCIDA Y PUNTOS POR MOVILIDAD REDUCIDA

OTRAS CONDICIONES CONTEMPLADAS EN EL ARTÍCULO 12 DEL REGLAMENTO POR EL QUE SE REGULA LA MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN RÉGIMEN DE TELETREBAJO EN EL AYUNTAMIENTO DE MOTRIL. SI ☐ NO ☐ (EN CASO DE "SÍ" ELEGIR UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES)

GRUPO I

☐

GRUPO II

☐

GRUPO III

☐

GRUPO IV

☐

Datos Laborales

DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO

N.º DE PLAZA

LOCALIDAD DEL PUESTO DE TRABAJO

GRUPO-SUBGRUPO PROFESIONAL

SERVICIO/UNIDAD

CLASE DE ESPECIALIDAD | CATEGORÍA PROFESIONAL

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

VINCULACIÓN JURÍDICA

- ☐ Funcionario de carrera ☐ Funcionario interino
☐ Laboral fijo ☐ Laboral indefinido no fijo
☐ Laboral temporal

AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO COMPATIBILIDAD

SI ☐

NO ☐

TELÉFONO DEL PUESTO DE TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO DEL PUESTO DE TRABAJO

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que dispongo o adquiero el compromiso de disponer, en la fecha en que comience el régimen de teletrabajo, del equipo informático y sistemas de comunicación con las características definidas en la convocatoria, manteniéndolas durante la duración del teletrabajo y autorizo su revisión por parte del órgano competente.
- Que poseo conocimientos informáticos suficientes por desarrollar mi trabajo mediante la modalidad de trabajo a distancia.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

EXPONE:

Que en base al Reglamento por el que se regula la modalidad de prestación de servicios en régimen de teletrabajo en el Ayuntamiento de Motril.

SOLICITA:

La autorización de la prestación del servicio de la modalidad no presencial, mediante la fórmula de teletrabajo.

En , a de de 20

Fdo.: _____