

TELETRABAJO III

PLAN INDIVIDUAL DE TELETRABAJO

EMPLEADO/A:			
PUESTO DESEMPEÑADO			
N.º DE PLAZA		CORREO ELECTRÓNICO:	
DPTO. U ORGANISMO			
JEFE/A DE SERVICIO			
FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN PREVISTA:		
N.º DE DÍAS TELETRABAJO SEMANALES (MAX. 2) INDICAR	L ☐ M ☐ M ☐ J ☐ V ☐		
TRAMO HORARIO	HORA INICIO:		HORA FIN:
TRAMO INTERCONEXIÓN (caso tenga autorizado un régimen especial de tramo horario)	HORA INICIO:		HORA FIN:
OBJETIVOS			

Artículo 14 del Reglamento, por el que se regula la modalidad de prestación de servicios en régimen de teletrabajo en el Ayuntamiento de Motril.

Fdo.: _____

Fdo.: _____