**LUGAR** (Enuncie la ciudad).

**FECHA:** (Enuncie la fecha de diligenciamiento)

**NOMBRE Y APELLIDO DEL TELETRABAJADOR:**

**CARGO TELETRABAJADOR:** (Enuncie el cargo actual del Teletrabajador).

**ÁREA:** (Enuncie el área a la que pertenece).

**NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE INMEDIATO**:

EL TELETRABAJADOR desempeñará las funciones inherentes a su puesto de trabajo bajo la modalidad de teletrabajo suplementario teniendo en cuenta las siguientes características:

**Horario de trabajo establecido para teletrabajo:** (Enuncie el horario que tomara para los días de teletrabajo)

**Días de teletrabajo asignado:** (Marque con una x los días que se asignen para teletrabajo)

\_\_ Lunes \_\_ Martes \_\_ Miércoles \_\_ Jueves \_\_ Viernes

**Días de trabajo en la oficina:** (Marque con una x los días que se asignen para labores en oficina)

\_\_ Lunes \_\_ Martes \_\_ Miércoles \_\_ Jueves \_\_ Viernes

**Funciones Teletrabajables:** (Relaciones las funciones que son teletrabajables, que sean medibles y que generen un producto).

**Compromisos y producto entregable:**

(Relaciones y enumere los compromisos que son teletrabajables, los cuales deben ser medibles y generar un producto).

**Fecha de seguimiento a compromisos por parte del Jefe Inmediato:**

*NOTA: Este acuerdo de voluntades debe ser modificado cuando exista cambio de funciones, días y horario pacatos o según disposición de las partes.*

**NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO.**

**NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DEL TELETRABAJADOR.**