El día (registre la fecha de la vista) siendo las (registre la hora de la visita) horas se llevó a cabo, la visita de inspección y auto reporte por parte de funcionarios del Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio y él servidor (registre el nombre del teletrabajador) en la residencia ubicada en la dirección: (registre la dirección de domicilio del teletrabajador).

Con el fin de verificar y evaluar las condiciones técnicas y logísticas con las que cuenta el servidor en su residencia para desarrollar las funciones de teletrabajo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTOS** | **SITUACION ENCONTRADA** | | **POR MEJORAR** | |
| Puesto y herramientas de trabajo. | (Describa la situación y condición encontrada.) | | (Describa la acción a tomar que permita mejorar la situación o condición) | |
| Conectividad. | (Describa la situación y condición encontrada.) | |  | |
| Condiciones Psicosociales. | (Describa la situación y condición encontrada.) | | (Describa la acción a tomar que permita mejorar la situación o condición) | |
| Condiciones ambientales en cuanto a iluminación, atmosféricas y sonoras adecuadas. | (Describa la situación y condición encontrada.) | | (Describa la acción a tomar que permita mejorar la situación o condición) | |
| Observaciones Generales: | (Relacione las anotaciones relevantes que considere pertinente y sean importantes de la visita.) | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **CARGO** | | **FIRMA DEL SERVIDOR.** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |