1. DATOS DEL SERVIDOR

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección lugar del teletrabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. MOTIVACIÓN DEL SERVIDOR PARA TELETRABAJAR:

|  |
| --- |
|  |

1. CONDICIONES PARA TELETRABAJAR: (Familia nuclear, con quién vive, con quién compartirá el espacio, condiciones que podrían afectar su productividad y satisfacción laboral.)

|  |
| --- |
|  |

1. CONOCE EL CONCEPTO DE TELETRABAJO: (Normas, jornada laboral, etc.)

|  |
| --- |
|  |

1. CALIFIQUE AL FUNCIONARIO EN CADA COMPETENCIA DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

1-Deficiente 2- Algo por debajo 3- Satisfactorio 4-Sobresaliente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETENCIAS** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Autonomía y Responsabilidad |  |  |  |  |
| Hábitos laborales / Capacidad de administrar el tiempo |  |  |  |  |
| Orientación al logro |  |  |  |  |
| Tolerancia a la Soledad |  |  |  |  |

1. RECOMENDACIONES DEL PSICÓLOGO PARA EL TELETRABAJADOR:

|  |
| --- |
|  |

Nombre responsable de la entrevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_