**OBJETIVO**: Informar al aspirante a la modalidad de Teletrabajo, sobre el manejo confidencial y profesional que se le dará a la información personal y familiar que se tratará en las actividades de entrevista psicológica y/o visita domiciliaria, la cual tendrá como único fin estudiar y verificar información valida y necesaria para efectos del acceso a esta modalidad.

**DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE:**

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la entrevista psicológica y/o visita domiciliaria por parte del equipo asignado por la Secretaría Distrital de Gobierno, igualmente me han aclarado las dudas que tengo al respecto y explicado que todas las actuaciones que ellos realicen serán utilizadas únicamente para los efectos relacionados con el posible acceso y permanencia a la modalidad del Teletrabajo, en relación con:

1. Realizar entrevista psicológica. La información del aspirante será tratada de conformidad con la Ley 1581 de 2012, que reglamenta la protección de los datos personales.
2. Ingresar a mi hogar de forma presencial o virtual, para realizar acciones de valoración del entorno familiar y psicosocial, seguridad y salud en el trabajo, conexión a internet y recursos materiales necesarios para teletrabajar.
3. De igual manera, autorizo que el Equipo Profesional asignado pueda realizar visitas de seguimiento informadas previamente, en caso de que aplique.

Es de resaltar que tanto la información entregada, como la valoración familiar y psicosocial, será utilizada únicamente con el fin de determinar la viabilidad del Teletrabajo, será manejada bajo confidencialidad y no podrá ser divulgada por ninguna de las partes involucradas.

**Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

**Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorizo:**

**SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_**

**Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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