

## ANEXO. PLAN INDIVIDUAL DEL TELETRABAJO

<b>DATOS PERSONALES DEL TELETRABAJOR/A</b>	
Primer apellido/ Segundo apellido/ Nombre	
Correo electrónico	Teléfono móvil
<b>RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN</b>	
Primer apellido/ Segundo apellido/ Nombre	Puesto
Fecha de inicio de la modalidad de teletrabajo	Tiempo por el que se concede la autorización
<b>EVALUACIÓN</b>	
Días de la semana en que se presentarán los servicios a distancia:	
Franja horaria de disponibilidad obligatoria para la interconexión y coordinación:	
Tareas a realizar en la modalidad de teletrabajo:	
Identificación y programación temporal de objetivos:	
Indicadores de cumplimiento:	

**OTRAS CUESTIONES**

En

, a

Firma teletrabajador/a

Firma supervisor/a