



**ANEXO II
PLAN DE EVALUACIÓN INDIVIDUAL DE TELETRABAJO**

DATOS DE LA PERSONA TELETRABAJADORA

Nombre y apellidos:
Correo electrónico:
Teléfono de contacto:

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN:

Nombre y apellidos:
Puesto:
Fecha de Inicio modalidad de trabajo a distancia:
Tiempo por el que se concede la autorización:

Porcentaje semanal de la jornada en teletrabajo: Entre un 20 y un 60%:
Días de la semana en que se prestarán los servicios a distancia:

LUNES:
MARTES:
MIÉRCOLES:
JUEVES:
VIERNES:

Fijación de las franjas horarias de disponibilidad obligatoria para la interconexión y coordinación:

Relación de las tareas que se realizan en la modalidad de teletrabajo

Identificación y programación temporal de objetivos

Indicadores de cumplimiento

Régimen de control y seguimiento periódico de los objetivos del trabajo y evaluación periódica de su cumplimiento.

Se acuerda entre la persona responsable de evaluación y la persona teletrabajadora suscribir el presente documento.

Teletrabajador/a

Responsable de la evaluación

Firma:

Firma: