



Programa individual de teletraballo

Anexo III

Este documento debe estar asinado polo responsable da unidade e a persoa que solicita o teletraballo.

Nalgúns casos, para cubrir o formulario pode ser preciso activar a ferramenta "Encher e asinar" (Fill & Sign)



Apelidos e nome do/da solicitante:

Apelidos e nome do/da responsable:

1. Descrición xeral do traballo que debe realizar a persoa teletraballadora

2. Obxectivos para o período



3. Calendario de traballo (período do ano, días da semana e horario)

4. Criterios para o control e seguimento das tarefas desenvolvidas mediante TT e indicadores de medición do cumprimento

Asinan en conformidade, o/a responsable da unidade e a persoa solicitante do TT:

² Teña en conta o disposto no artigo 2.2 do Acordo sobre a prestación de servizos na modalidade de teletraballo no ámbito do PAS da USC: <https://sede.usc.es/sede/publica/taboleiro/anuncio/110962/carga.htm>