**FECHA DE SEGUIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | | | |
|  | | | 1. **DATOS DEL JEFE INMEDIATO** | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | |  | | |  | | | |
| **Cargo:** | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | | | 1. **DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO** | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | |  | | |  | | | |
| **Número de identificación:** | |  | | |  | | | |
| **Cargo:** | |  | | |  | | | |
| **Área o Grupo Interno de Trabajo:** | |  | | |  | | | |
| **Días de Teletrabajo:** | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | | | 1. **CARACTERISTICAS DEL SEGUIMIENTO** | | | | | |
| **Seguimiento desde:** |  | | |  | | | **Hasta:** |  |
|  | | | **Propósito principal del cargo** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Aspecto por evaluar** | |  | | | **Cumple** | | **Observaciones** | |
|  | | | **Si** | **No** |
| ¿El servidor está disponible en todo momento durante el trabajo suplementario? | |  | | |  |  |  | |
| ¿El servidor mantiene contacto garantizando el flujo de información durante los días de teletrabajo? | |  | | |  |  |  | |
| ¿El servidor cumple con los compromisos y entregables pactados para los días de teletrabajo? | |  | | |  |  |  | |
| ¿La calidad de los entregables es óptima de acuerdo con las características de la actividad? | |  | | |  |  |  | |
| ¿El servidor se ha demostrado responsable con el trabajo asignado? | |  | | |  |  |  | |
| ¿Los entregables son enviados de forma oportuna? | |  | | |  |  |  | |
| ¿Los días de trabajo presencial son suficientes para el desarrollo de las actividades que así lo requieren? | |  | | |  |  |  | |
| ¿El servidor se presenta en la entidad cuando es requerido? | |  | | |  |  |  | |
|  | |  | | |  |  |  | |
|  | | | 1. **VALORACIÓN Y FIRMA DEL SEGUIMIENTO** | | | | | |
| **Por favor responda** | |  | | | **SI** | **NO** | **Observaciones** | |
| ¿La productividad del servidor se mantiene o ha incrementado? | |  | | |  |  |  | |
| ¿Cómo jefe inmediato tiene alguna recomendación que permita mejorar el desarrollo del trabajo suplementario en la entidad? | |  | | |  |  |  | |
| ¿Considera que el servidor puede continuar en el programa? | |  | | |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FIRMAS** | |
| **JEFE INMEDIATO** | **TELETRABAJADOR** |
|  |  |