|  |  |
| --- | --- |
| **TELETRABAJO** | **TRABAJO EN CASA** |
| **FECHA DEL 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 |  | | | |
| **3. CARACTERÍSTICAS DEL SEGUIMIENTO** | | | | |
| Seguimiento desde | |  | Hasta |  |
| **Propósito principal del cargo** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos para evaluar** | **Cumple** | | **Observaciones** |
| **Si** | **No** |
| ¿El servidor está disponible en todo momento durante la modalidad de teletrabajo o durante el trabajo en casa? |  |  |  |
| ¿El servidor mantiene contacto garantizando el flujo de información durante los días de teletrabajo o durante el trabajo en casa? |  |  |  |
| ¿El servidor cumple con los compromisos y entregables pactados para los días de teletrabajo o durante el trabajo en casa? |  |  |  |
| ¿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? |  |  |  |
| ¿El servidor se presenta en la entidad cuando es requerido? |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. 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 teletrabajo o trabajo en casa? |  |  |  |  |
| (Solo para la modalidad de teletrabajo)  ¿Los días de teletrabajo presencial son suficientes para el desarrollo de las actividades que así lo requieren? |  |  |  |  |
| ¿Considera que el servidor puede continuar en la modalidad de teletrabajo o trabajo en casa? |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMAS** | | |
| **JEFE INMEDIATO** | **TELETRABAJADOR** | **TRABAJADOR EN CASA** |
|  |  |  |