|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **F20.00.0-10-v1**  **Compromiso en el Teletrabajo** | **Dirección Ejecutiva**  [**dirección.ejecutiva@conavi.go.cr**](mailto:dirección.ejecutiva@conavi.go.cr)  **Proyecto de Teletrabajo**  **Teléfono: 2202-5300** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Nombre de la persona teletrabajadora** | | | |
|  | | | |
| **2.Nombre del jefe inmediato de la persona teletrabajadora** | | | |
|  | | | |
|  | | |  |
| **3.Compromiso** | | | **4.Plazo** |
| **01** |  | |  |
| **02** |  | |  |
| **03** |  | |  |
| **04** |  | |  |
| **05** |  | |  |
| **06** |  | |  |
| **07** |  | |  |
| **08** |  | |  |
| **5.Firma de persona teletrabajadora** | | **6.Firma del Jefe Inmediato** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Aprobación** | | **Comunicado** | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**Objetivo del formulario:**

Detallar los compromisos de la persona teletrabajadora durante el teletrabajo, los cuales son avalados por su jefatura inmediata.

**Instrucciones**

**1, 2, 5 y 6** lo indicado.

**3.** Es el compromiso adquirido por la persona teletrabajadora ante la jefatura inmediata, de las labores que realizará en teletrabajo, misma que debe estar asociada al indicador de productividad.

**4.** El plazo máximo en que estará atendido el compromiso, expresado en DD/MM/AA, en donde DD es el día, MM el mes y AA el año, todo expresado en dos dígitos numéricos, en el caso del año, los últimos dos.