

SOLICITUD DE CAMBIOS AL CONTRATO DE TELETRABAJO

Fecha de solicitud:

N° de contrato:

DATOS PRELIMINARES:

Nombre de la persona funcionaria:

Número de cédula:

Nombre de la dependencia donde laboral:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

Nombre de la jefatura inmediata:

Correo electrónico de jefatura inmediata:

Nombre de la persona funcionaria que ejerce la supervisión inmediata:

Correo electrónico de la persona funcionaria que ejerce la supervisión inmediata:

OPCIÓN DE TELETRABAJO:

Seleccione la opción de cambio en la modalidad de teletrabajo que solicita:

- Por extensión de días teletrabajables.
- Por reducción de días teletrabajables.
- Por cambio de domicilio.
- Por cambio a modalidad presencial permanente
- En caso de incorporación a la modalidad presencial temporal.
- Por reincorporación a la modalidad de teletrabajo



Explicación detallada de la opción seleccionada:

Firma de la persona funcionaria: _____

Firma de la Jefatura inmediata: _____

Firma del superior inmediato: _____