

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN MODALIDAD DE**  
**TELETRABAJO**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
Apellidos y nombre				DNI/NIF					
Dirección				Número	Bloque	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Código postal		Población			Provincia				
Tel. avisos				Dirección de correo electrónico					

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO	
Puesto de trabajo	Área, servicio o unidad
Fecha de incorporación al Ayuntamiento	
Relación jurídica con el Ayuntamiento	
<input type="checkbox"/> Funcionario de carrera	<input type="checkbox"/> Funcionario interino
<input type="checkbox"/> Laboral fijo/indefinido	<input type="checkbox"/> Laboral temporal

MEDIOS TECNOLÓGICOS
<b>CONEXIÓN DE INTERNET</b>  <b>Tipo de acceso:</b> <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> Fibra óptica <input type="checkbox"/> 4G/5G <input type="checkbox"/> Radio-enlace  <b>Forma de acceso:</b> <input type="checkbox"/> LAN / WIFI  <b>Velocidad de conexión:</b>  Mb Subida _____ Mb Bajada _____
<b>TELÉFONO MÓVIL</b>  <input type="checkbox"/> Línea móvil corporativa <input type="checkbox"/> Línea móvil personal
<b>EQUIPO INFORMÁTICO EN CENTRO DE TELETRABAJO.</b>  <input type="checkbox"/> Corporativo <input type="checkbox"/> Personal  Uso exclusivo o con acceso limitado a su usuario    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  Tipo <input type="checkbox"/> Portátil <input type="checkbox"/> Sobremesa  Modelo:  Procesador:  Mb de RAM:

Sistema operativo:

Antivirus (marca/versión/licencia):

*(Se hará comprobación con una conexión remota al equipo por parte del Departamento de Informática para poder autenticar que los medios tecnológicos indicados son viables para el teletrabajo).*

**EXPONE:**

Que estando interesado en la prestación de las tareas y funciones que tiene encomendadas el puesto de trabajo que desempeño en la modalidad de teletrabajo, declaro responsablemente:

- Que me comprometo a estar en posesión en todo momento para el desarrollo del teletrabajo del equipo informático, sistema de conectividad y entorno de trabajo seguro necesario para desempeñar el teletrabajo.
- Que me comprometo a cumplir las normas básicas de seguridad en el equipo que vaya a utilizar en el desempeño de las funciones en régimen de teletrabajo.
- Que me comprometo a cumplir las normas de confidencialidad y protección de datos, personales y corporativos, propiedad del Ayuntamiento de Crevillent, según sus normas definidas.
- Que me comprometo a superar satisfactoriamente cualquier formación a la que sea convocado en materia de prevención de riesgos, protección de datos personales y ciberseguridad, así como otras formaciones específicas y buenas prácticas que me sean propuestas por el Ayuntamiento para el correcto desarrollo de las funciones en la modalidad de teletrabajo.
- Que me comprometo a desarrollar las tareas incluidas en el Plan de Trabajo Individual, de acuerdo con los criterios establecidos en el mismo.
- Que me comprometo a seguir en todo momento las instrucciones de instalación, actualización, conexión, operación y otras, que sean impartidas para el desarrollo del teletrabajo por el departamento de informática del Ayuntamiento de Crevillent.
- Que me comprometo a respetar y aplicar la normativa y medidas específicas que se determinen en materia de prevención de riesgos laborales, las recomendaciones de uso y normas de seguridad que emita el órgano competente en materia de ciberseguridad, y la normativa y las instrucciones específicas que se establezcan en materia de protección de datos de carácter personal y confidencialidad.
- Que me comprometo a fichar de entrada y salida de mi jornada de trabajo a efectos de llevar un control del mismo a través de la URL facilitada por Personal o cualquier otro medio disponible.
- Que me comprometo a subsanar las posibles deficiencias o necesidades que desde el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Ayuntamiento de Crevillente me comunique en relación con el cuestionario de autoevaluación cumplimentado.
- Que me comprometo a comunicar al Servicio de Prevención del Ayuntamiento de Crevillent las posibles modificaciones que pueda sufrir mi lugar de trabajo a distancia, por si afectase o generase nuevas necesidades en materia de Prevención de Riesgos Laborales.

**SOLICITA:**

Autorización para la prestación de servicios en modalidad de teletrabajo para el día de la semana \_\_\_\_\_, aportando los siguientes documentos:

- Anexo II-Cuestionario de Autoevaluación del lugar de trabajo.
- Otros (Indicar):

La personal solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo cual se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Fecha y firma