

**Guía No 7**

**Adendum al Convenio de Teletrabajo**

N° de convenio:

|  |
| --- |
| **UNIDAD DE TRABAJO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona teletrabajadora** | **Número de Identificación** |
|  |  |

Indique la o las condiciones acordadas en el Convenio de Teletrabajo que van a variar a partir del adendum:

|  |  |
| --- | --- |
| **( )** | Cambio de domicilio o lugar designado para desarrollar la modalidad de teletrabajo. |
| **( )** | Ampliación o reducción de la cantidad de días teletrabajables superiores a un mes calendario. |
| **( )** | Cambio de jefatura inmediata. |
| **( )** | Reversibilidad parcial del convenio mayor a un mes calendario. |
| **( )** | Cambios permanentes en el horario de teletrabajo. |
| **( )** | Cambios permanentes en el día o los días de la semana en los que se realiza el teletrabajo. |
| **( )** | Otro. Indique  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Explique en detalle en qué consiste la modificación al convenio original.** |
|  |

Las condiciones modificadas en el presente adendum rigen a partir del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y hasta el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Firmas**

**Persona Teletrabajadora Jefe Inmediato / coordinación**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Superior Jerárquico Coordinación de Teletrabajo**

**Sello de la Unidad Sello del Programa de Teletrabajo**