

## Formulario de Trabajo a Distancia (Teletrabajo, Trabajo en Casa, Trabajo Remoto)

Señor empleador en cumplimiento a lo dispuesto en la normativa que el gobierno nacional ha emitido con relación al Trabajo a Distancia en las tres modalidades de Teletrabajo, Trabajo en Casa y Trabajo Remoto, agradecemos el diligenciamiento del presente formulario en relación con el trabajador

<b>Razón Social del empleador que diligencia este formulario</b>	<b>Nit</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Nombre del trabajador</b>	<b>Tipo de documento de Identificación</b>	<b>Número</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Modalidad de Trabajo a Distancia			Modalidad de Teletrabajo, para suplementario y autónomo, informar el lugar elegido para la ejecución de las funciones, así como cualquier modificación a ella. Teletrabajo móvil, informar las condiciones en que se ejecutará la labor contratada		
<b>Teletrabajo</b>	<b>Trabajo en Casa</b>	<b>Trabajo Remoto</b>	<b>Teletrabajo Suplementario</b>	<b>Teletrabajo Autónomo</b>	<b>Teletrabajo Móvil</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Lugar y dirección donde se ejecuta el trabajo a Distancia</b>	<b>Describir la jornada semanal aplicable</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Describir el lugar de ejecución del Trabajo a Distancia</b> (Por ejemplo: estudio, sala, primer nivel, comedor, alcoba, entre otros)	<b>Describir brevemente funciones y desplazamientos si los realiza</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>El lugar de trabajo ha sido aprobado por el empleador</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>El lugar de trabajo a distancia cuenta con Conexión y Cobertura a Internet</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Señalar cual es el lugar asignado dentro del inmueble para desarrollar las labores encomendadas (ej. estudio, oficina, comedor, sala) y en qué lugar o parte de la casa se ubica (ej. Primer piso).**

**Describir si para el desarrollo de las labores, el trabajador debe desplazarse eventualmente a otro lugar para llevar a cabo sus funciones. (Ejm. Visita a Oficina, clientes, proveedores).**

**Describa las actividades que realiza el trabajador a distancia**

<b>Horario de ejecución del trabajo a distancia</b>	<input type="text"/>	<b>¿Usted Como empleador conoce los riesgos a los que está expuesto el trabajador a distancia?</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>¿Usted como empleador garantiza la gestión de los controles para la mitigación del riesgo?</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa: ¿El trabajador a distancia conoce los riesgos a los que está expuesto e implementa los controles informados por la empresa?</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota importante: En caso de que su respuesta sea negativa, se recomienda diseñar, elaborar o actualizar la matriz de identificación y valoración de los riesgos con los controles correspondientes y socializar a todos los trabajadores.

En caso de que su respuesta sea negativa: se recomienda realizar inmediatamente la socialización de los controles con el trabajador remoto.

Clase de Riesgo de la Empresa				
<b>Riesgo I</b>	<b>Riesgo II</b>	<b>Riesgo III</b>	<b>Riesgo IV</b>	<b>Riesgo V</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centros de Trabajo		
<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Cuales</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Clase de Riesgo de las labores ejecutadas por el trabajador remoto				
<b>Riesgo I</b>	<b>Riesgo II</b>	<b>Riesgo III</b>	<b>Riesgo IV</b>	<b>Riesgo V</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>