

Solicitud de teletrabajo

....., con DNI: y NRRP:, EXPONGO:

Que en el art. 7, de la Resolución de 11 de junio de 2020, de la Secretaría General de la Consejería de Presidencia y Hacienda, por la que se dispone la publicación en el Boletín Oficial de la Región de Murcia del Acuerdo de Consejo de Gobierno de 11 de junio de 2020, por el que se ratifica el Acuerdo de la Mesa Sectorial de Administración y Servicios de 5 de junio de 2020, por el que se determinan los criterios para la aplicación temporal del teletrabajo en el marco de la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 en la Administración Pública de la Región de Murcia, se establece: "La prestación del servicio en la modalidad de teletrabajo está prevista para el siguiente personal": (vulnerable al Covid19, con necesidad de conciliar, que trabaja en despacho compartido, personal víctima de violencia de género y dado que en concreto soy personal.....) y además cumplo con todos los requisitos establecidos en el precitado artículo, ya que todas las tareas de mi puesto de trabajo se pueden realizar perfectamente mediante la modalidad de teletrabajo al% , dispongo de los medios y equipamiento necesarios para poder teletrabajar en condiciones óptimas, además de tener los conocimientos técnicos suficientes así como informáticos y telemáticos, teóricos y prácticos que requiere el ejercicio de las funciones objeto de teletrabajo .

Es por todo lo anterior por lo que, SOLICITO:

Que se admita mi solicitud de teletrabajo, y previos los trámites legales oportunos, se dicte resolución donde se me reconozca el derecho a prestar mis servicios en la modalidad de teletrabajo.

A continuación, expongo con detalle (según Anexo I del Acuerdo):

- ✓ Mis datos personales
- ✓ Datos del puesto de trabajo
- ✓ Motivos de inclusión (según apartado 7 del Acuerdo)
- ✓ Equipamiento básico del que dispongo para realizar mis tareas a través de la modalidad de teletrabajo (según apartado 11 del Acuerdo)

1. Datos de la persona teletrabajadora.	
a) Nombre y apellidos	
b) NRRP	
c) Teléfono móvil	
d) Situación administrativa	
e) ¿Tiene compatibilidad?	
f) ¿Desde dónde teletrabjará?	

2. Datos del puesto de trabajo.	
a) Unidad administrativa de adscripción	
b) Denominación del puesto de trabajo	
c) Código	

3. Motivos de inclusión. (Ver apartado 7 del Acuerdo)			
	a) Personal especialmente sensible.	Nivel de riesgo:	
	b) Despachos colectivos en los que no se puede asegurar la seguridad.		
	c) Conciliación familiar	Indicar:	
	d) Víctima Violencia de Género / Víctima de violencia terrorista		

4. Dispone del equipamiento básico para realizar sus tareas a través de la modalidad de teletrabajo. (Ver apartado 11 del Acuerdo)	
Conexión a Escritorio remoto	
Antivirus con actualizaciones periódicas	
Certificado digital y lector de tarjetas	
Acceso a Internet, mínimo 10 Mb	

Adjunto a esta solicitud documentación acreditativa del apartado 7 del Acuerdo.

Agradezco su atención y ruego resuelvan dicha petición a la mayor brevedad.

Murcia 26/06/2020

Fdo.: Trabajador/a

Dirigido a: Director/a General (Organismo correspondiente)
 y Directora General de Función Pública