Me permito manifestar de manera libre y voluntaria que autorizo a IDARTES para recolectar, usar y tratar mis datos personales únicamente para los fines y actividades institucionales y las solicitudes que yo realice.

IDARTES se compromete a salvaguardar la privacidad de la información personal obtenida, de acuerdo con su política de confidencialidad y se compromete a no ceder, vender, ni a compartir estos datos recibidos con terceros sin la autorización expresa. Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013.

Las preguntas que se relacionan a continuación, deben ser diligenciadas en el siguiente enlace:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSelwXXD6QltVI-4El9fok6m2ugQIKdkykerQea5ZWkkRB5Fhw/viewform>

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Fecha de diligenciamiento |
| 2 | Nombre completo |
| 3 | Correo electrónico |
| 4 | Número de contacto |
| 5 | Estrato Socioeconómico |
| 6 | Documento de identidad |
| 7 | Dependencia |
| 8 | Cargo |
| 9 | Nombre del jefe Inmediato |
| 10 | Cargo del jefe inmediato |
| 11 | ¿Tiene algún tipo de discapacidad? |
| 12 | Modalidad de Teletrabajo a solicitar |
| 13 | ¿Mencione a continuación cuáles son las causas que motivan su solicitud de teletrabajo? |
| 14 | ¿Tiene personas a su cargo? |
| 15 | En caso afirmativo ¿Cuántas personas tiene a su cargo? |
| 16 | Mencione las personas a su cargo: |
| 17 | Otras situaciones para considerar (embarazos, tratamientos médicos prolongados, etc.): |
| 18 | En estos momentos, ¿Algún familiar (hasta segundo grado de consanguinidad) padece alguna enfermedad prolongada? |
| 19 | En caso afirmativo indique su parentesco: |
| 20 | ¿Cuánto tiempo mensual en promedio usted emplea en ir y volver de su casa al lugar de trabajo? |
| 21 | Indique la ciudad en que teletrabajaría |
| 22 | Localidad en la que se encuentra ubicado el lugar desde el que piensa teletrabajar |
| 23 | Por favor indique la dirección exacta del lugar desde el cuál piensa teletrabajar |
| 24 | A continuación, enliste las funciones del cargo que desempeña |
| 25 | ¿Son susceptibles de realizarse a través del teletrabajo? |
| 26 | Dispone de un espacio adecuado para trabajar |
| 27 | Está convenientemente iluminado |
| 28 | Dispone de mobiliario adecuado (mesa de trabajo suficientemente amplia y silla regulable en altura) |
| 29 | El ruido ambiental se encuentra dentro de los límites normales |
| 30 | Por favor anexe una foto del espacio desde el cual realizaría el teletrabajo |