

ANEXO II

FORMATO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL TELETRABAJO

FIRMADO POR:

Órgano o Unidad Orgánica:

Responsable:

Semana :

DATOS GENERALES						TELETRABAJO													
N°	Apellidos y Nombres	JORNADA LABORAL		Actividades	TIPO ACTIVIDAD		Indicar mes												
		8:30 am - 5:30 pm	9:00 am - 6:00 pm		Prog.	No Prog.	L	M	Mi	J	V	S	D						
							3	4	5	6	7	8	9						
1																			

LABORES REALIZADAS EN SOBRETIEMPO

N°	Apellidos y Nombres	N° Horas Sobretiepo	Fecha del Sobretiepo	Actividades	TIPO ACTIVIDAD	
					Prog.	No Prog.
1						
2						
3						
4						