**Renovació del període de Teletreball**

Si voleu renovar el teletreball empleneu les dades que es sol·liciten a continuació:

|  |
| --- |
| * *Codi i nom de la unitat:*
* *Nom i 2 cognoms de la persona teletreballadora que renova:*
* *El número de dies de teletreball a la setmana*
* *Els dies en els que es realitza el teletreball actualment* : [ ] Dilluns [ ] Dimarts [ ] Dimecres [ ] Dijous [ ] Divendres
 |

**La valoració del teletreball del període anterior ha estat satisfactòria i sol·licito la renovació:**

Empleneu aquest apartat de les tasques a teletreballar del nou període autoritzat:

**Pla de treball específic per al nou període**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tasques acordades per teletreballar***Detalleu cada una d’elles* | **Indicadors de resultats a assolir:** *Detalleu per a cada tasca què es valorarà com a un resultat òptim i, si s’escau, el termini* | **Comentaris** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

* **Marqueu l’opció adient**

[ ]  **Es consensua el present de pla de treball** a realitzar en modalitat de teletreballdurant un termini de       mesos (màxim 12 mesos).

El teletreballador es compromet a conèixer i aplicar la [Política de Seguretat de la Informació](https://www.upc.edu/normatives/ca/documents/consell-de-govern/politica-de-seguretat-de-la-informacio-v2-04072019.pdf), i el [Manual UPC de Protecció de Dades](http://www.upc.edu/normatives/ca/documents/proteccio-dades/manual-upc-de-proteccio-de-dades). Així mateix, el teletreballador donarà compliment a la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, per garantir, entre altres coses, el nivell de seguretat corresponent al tipus de dades que pugui tractar. Les dades personals recollides per mitjà d’aquesta sol·licitud seran tractades amb la finalitat descrita en aquest enllaç <https://rat.upc.edu/ca/registre-de-tractaments-de-dades-personals/F02.21>

[ ]  **No es consensua la renovació del teletreball.** Indiqueu els motius:

 Motivació del Cap:

|  |
| --- |
|       |

 Motivació de la Persona sol·licitant:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatura de la persona teletreballadora: | Signatura del cap orgànic/a : | Signatura del cap immediat/a o supervisor/a:: |
|  |  |  |
| Nom i 2 cognoms:      Data:       | Nom i 2 cognoms:      Data:       | Nom i 2 cognoms:      Data:       |