|  |
| --- |
| **APROBACIÓN DE VISITA DOMICILIARIA PARA TELETRABAJO** |

DIRECCION DE LA VISITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | | **DATOS DEL COLABORADOR** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | |  | | | | | DEPENDENCIA: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2. DESCRIPCION DEL LUGAR DE LA CASA EN DONDE EL SERVIDOR VA A TELETRABAJAR**   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | **CONDICIONES DE TECNOLOGÍA Y SALUD LABORAL PARA TELETRABAJO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CONDICIONES DEL ESPACIO DE TRABAJO** | | | | | | | | | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | | | | |
| Condiciones Eléctricas | | | | Cableado organizado | | | | |  | |  | | | | |
| El cableado no atraviesa zonas de paso ni interfiere con cajones puertas, escritorio o el cuerpo | | | | |  | |  | | | | |
| Las tomas tienen polo a tierra | | | | |  | |  | | | | |
| Las extensiones garantizan continuidad del conductor de tierra y no hay riesgo de sobrecarga | | | | |  | |  | | | | |
| El cableado está en buen estado | | | | |  | |  | | | | |
| Las tomas tienen polo a tierra | | | | |  | |  | | | | |
| Locación | | | | Orden y aseo | | | | |  | |  | | | | |
| Escaleras, escalas o rampas en buen estado | | | | |  | |  | | | | |
| No hay superficies irregulares o dañadas | | | | |  | |  | | | | |
| Techos y paredes en buen estado | | | | |  | |  | | | | |
| Iluminación adecuada | | | | |  | |  | | | | |
| Superficies de trabajo en buen estado | | | | |  | |  | | | | |
| Escritorio | | | | Posibilidad de teclado sobre el escritorio | | | | |  | |  | | | | |
| Espacio libre para los pies bajo el escritorio | | | | |  | |  | | | | |
| Altura que permite mantener columna recta | | | | |  | |  | | | | |
| Silla | | | | El tamaño de asiento y espaldar deben cubrir la cadera y permitir el apoyo de la espalda a la altura de los omoplatos | | | | |  | |  | | | | |
| Debe permitir fácilmente cambios de posición del asiento y espaldar | | | | |  | |  | | | | |
| La altura permite que los pies queden firmemente apoyados en el piso y los antebrazos queden paralelos al piso o ligeramente inclinados hacia abajo | | | | |  | |  | | | | |
| En caso de no alcanzar a apoyar completamente los pies en el piso, cuanta con un apoyapié de entre 30 y 40 cm de ancho y un inclinación no mayor al 15° respecto a la base | | | | |  | |  | | | | |
| El asiento debe dispone de bordes anteriores redondeados | | | | |  | |  | | | | |
| Computador | | | | La ubicación de la pantalla esta frontal al trabajador | | | | |  | |  | | | | |
| La distancia entre la pantalla y el ojo oscila entre 35 y 60 cm | | | | |  | |  | | | | |
| Licenciamiento y capacidad según requerimientos del cargo | | | | |  | |  | | | | |
| Conectividad | | | | Según requerimientos para el cargo | | | | |  | |  | | | | |
| Condiciones para la concentración | | | | Las condiciones del hogar permiten la concentración y la dedicación requeridos para trabajar | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  | | **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de quien realiza la visita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **FIRMA PROFESIONAL DE VISITA DOMICILIARIA** | | | | | | **Apto** | |  | | **No Apto** | |  | |