**ANEXO Nº III**

**RELACIÓN DE INDICADORES DE CUMPLIEMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LAS TAREAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indicador 1 |  | Grado de cumplimiento |  |
| Indicador 2 |  | Grado de cumplimiento |  |
| Indicador 3 |  | Grado de cumplimiento |  |

**OBSERVACIONES E INDICIDENCIAS**

|  |
| --- |
|  |

**EMPLEADOS/AS Y DÍAS DE TRABAJO A DISTANCIA DE CADA UNO DE ELLOS/AS**

(Indicas los días en los que se ha desarrollado el trabajo a distancia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPLEADO** | **PUESTO DE TRABAJO** | **DÍAS DE TRABAJO A DISTANCIA** |
|  |  |  |

Por la presente, hago constar que:

* Conozco y acepto la Instrucción de trabajo a distancia del PAS.
* El presente Anexo informa sobre el seguimiento de las tareas encomendadas en régimen de trabajo a distancia a los trabajadores incluidos en este anexo.

**Fecha y firma:**