

**PROTOCOLE DE TELETRAVAIL  
au titre de l'année civile courante**

Nom :

Prénom :

Direction :

Service :

Métier :

Titulaire

☐

Contractuel

☐

Adresse du domicile :

**Formule et Quotité de travail**

☐

35 heures par semaine  
soit 7h00 / jour

☐

37 heures 30 par semaine  
soit 7h30 / jour

☐

39 heures par semaine  
soit 7h48 / jour

Quotité de travail :

**100 %**

☐

**90 %**

☐

**80 %**

☐

Jour(s) d'absence si temps partiel :

Je demande à intégrer le dispositif de télétravail tel que prévu par le règlement voté en Assemblée Plénière le 17 novembre 2017, après avis du comité technique du 16 novembre 2017, pour la période

du :

au :

Mes fonctions me permettent de travailler à mon domicile

☐

Les caractéristiques techniques de mon accès internet me permettent de travailler à mon domicile (cf. test en annexe)

☐

La (les) journée(s) de télétravail sera(ont) effectuée(s) le(s):

Lundi

☐

Mardi

☐

Jeudi

☐

Vendredi

☐

Placé(e) dans une situation identique à celle des personnels exerçant au sein des locaux de la Région, notamment en ce qui concerne la charge, les délais d'exécution et l'évaluation du travail, je m'engage à :

- respecter la charte informatique en vigueur
- respecter la charte bureautique en vigueur
- respecter le règlement du temps de travail et du dispositif de télétravail
- prendre soin du matériel confié par la collectivité et répertorié ci-dessous :
  - ☐ ordinateur portable
  - ☐ téléphone mobile
  - ☐ autre, précisez :

En raison des nécessités de service la journée initialement prévue en télétravail pourra être effectuée sur le lieu de travail à la demande de la hiérarchie avec un délai de prévenance de 2 jours ouvrés.

Le jour programmé en télétravail qui n'a pu être réalisé ne peut pas être reporté.

Comme précisé dans le règlement - chapitre dispositif du télétravail - article 9, la réversibilité du dispositif est garantie.

### **Le demandeur**

Prénom – Nom :

Date :

Signature :

### **Visa et commentaires éventuels du N+1**

Fonction :

Prénom – Nom :

Date :

Signature :

### **Visa et commentaires éventuels du N+2**

Fonction :

Prénom – Nom :

Date :

Signature :

## Annexe technique

**Le télétravail depuis son domicile nécessite une connexion internet type « box », avec des débits minimum prérequis, et le wifi actif.**

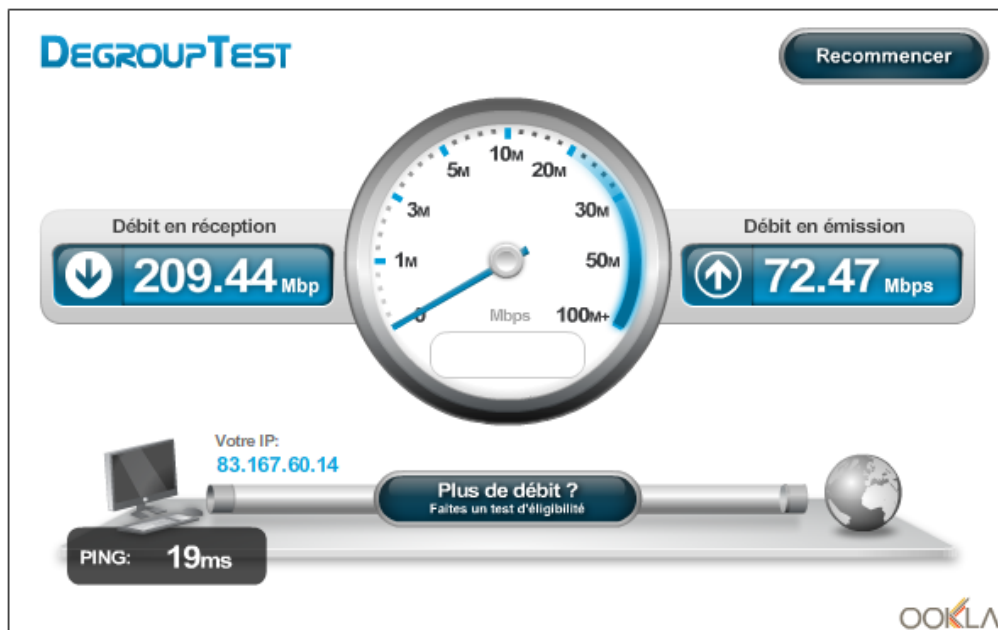
Afin de vérifier que votre ligne vous permette de télétravailler dans de bonnes conditions, il vous est demandé d'effectuer le test de bande passante décrit ci-dessous, et de reporter les résultats en bas de page.

Entrez l'adresse suivante dans votre navigateur depuis un ordinateur personnel à votre domicile :

<http://www.degrouptest.com/test-debit.php>

Puis cliquer sur le bouton « Démarrer le test ». Assurez-vous que votre bande passante n'est pas simultanément sollicitée par d'autres matériels (ordinateurs, TV, tablettes...)

Le test démarre, puis le site vous retourne une fenêtre du type :



*Veuillez noter ici vos résultats :*

*Débit en réception :*

*Débit en émission :*

*Ping :*

**Les débits de votre accès internet doivent être à minima de 2 Mb en descendant, et 512 Kb en remontant.**

*Si tel est le cas, vous pouvez valider la case à cocher en 1<sup>ère</sup> page.*