

FORMULARIO DE NOTIFICACION DE CONTRATO A DISTANCIA AL ORGANISMO ADMINISTRADOR

(Se agradece ingresar datos con letra legible)

RUT ENTIDAD EMPLEADORA

TIENE CONTRATOS A DISTANCIA CON SUS TRABAJADORES

SI

NO

(marque con una "x" la casilla que corresponda)

Si su respuesta es **SI**, debe completar la siguiente información por cada uno de los trabajadores que tienen este tipo de contrato, si es más de uno solicite más formularios:

a) Nombre RUN

b) Fecha de entrada en vigencia del contrato

c) Actividad(es) que el trabajador realiza en virtud del contrato de trabajo celebrado bajo la modalidad a distancia. (Si tiene más agregar anexo)

1.

2.

d) Horarios, lugar o lugares de trabajo que se hubieren pactado: (marque con una "x" y complete según corresponda)

El trabajador está excluido de la jornada de trabajo y puede determinar libremente el lugar en el que desempeñe sus funciones.

El trabajador tiene pactado el siguiente horario y lugar(es) de trabajo:

Día	Horario mañana		Horario tarde		Otro	
	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta
<input type="checkbox"/> Lunes						
<input type="checkbox"/> Martes						
<input type="checkbox"/> Miércoles						
<input type="checkbox"/> Jueves						
<input type="checkbox"/> Viernes						
<input type="checkbox"/> Sábado						
<input type="checkbox"/> Domingo						

Identifique el lugar o lugares de trabajo pactado (en caso de ser más lugares, agregue anexo):

Dirección

Comuna

Dirección

Comuna

Identifique el Sistema de Control usado por el empleador:

e) Duración del Contrato Desde Hasta

f) Duración de la modalidad a distancia Desde Hasta

Nota: Al momento de solicitar su adhesión al IST, la entidad empleadora deberá informar, adicionalmente, la circunstancia de contar con contratos de trabajo celebrados bajo la modalidad a distancia vigentes, complementando este formulario. Asimismo, la obligación de la entidad empleadora de comunicar cualquier modificación de los datos y/o antecedentes presentados en esta solicitud de adhesión, comprende también la celebración, modificación o término de los contratos de trabajo bajo la modalidad a distancia.

Nombre y Firma del Representante Legal