# 

# ANEXO N° 08

# CONFORMIDAD DE CAPACITACIONES EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN

# DEL TELETRABAJO

Yo, , identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que recibí por parte del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, capacitaciones vinculadas a los siguientes temas:

* Uso de medios digitales y de aplicativos/plataformas informáticas.
* Cumplimiento de las medidas de protección de datos personales y seguridad y confianza digital.
* Seguridad y Salud en el Teletrabajo.
* Prevención del hostigamiento sexual en el teletrabajo.
* Matriz de Control y Seguimiento de las actividades laborales bajo la modalidad del teletrabajo.
* Formato de conformidad de teletrabajo.

Lima,

NOMBRES:

APELLIDOS:

DNI N°:

FIRMA: …………………………………….