

## **FORMATO DE SOLICITUD LABORAL EN LA MODALIDAD DE TELETRABAJO**

### **SOLICITUD**

El (La) suscrito(a), \_\_\_\_\_, con puesto de \_\_\_\_\_, adscrito(a) \_\_\_\_\_, con número de expediente personal \_\_\_\_\_, de conformidad con los artículos 22 y 25 del *Acuerdo General del Pleno del Consejo de la Judicatura Federal para prevenir la violencia laboral y mejorar el ambiente de trabajo del propio Consejo*, me permito solicitar a usted, de no haber inconveniente alguno, me sea autorizado desarrollar mis funciones mediante el esquema de trabajo híbrido, combinando mis labores presenciales con teletrabajo; para lo cual manifiesto tener conocimiento que la proporción de trabajo a distancia no deberá superar el cuarenta por ciento de mis labores quincenales. Para efectos de que la presente solicitud sea tomada en cuenta, manifiesto contar con los requisitos correspondientes y encontrarme en alguno(s) de los siguientes supuestos:

- ☐ Padres y madres con hijas y/o hijos menores de 14 años que no cuenten con un adulto o redes de apoyo para el cuidado de sus hijos después de los horarios de estancias infantiles, CENDIS, guarderías privadas, preescolares, primarias y secundarias públicas o privadas.
- ☐ Padres y madres con hijas y/o hijos menores de 14 años que no cuenten con los recursos económicos para pagar escuelas particulares, horario extendido, actividades extracurriculares, club de tareas o guarderías; para que sus hijos permanezcan en salvaguarda hasta el término de su horario laboral.
- ☐ Padres y madres con hijas y/o hijos con alguna discapacidad que se encuentren en las condiciones mencionadas en los criterios anteriores, y que por su propio bienestar físico o emocional deban pasar más tiempo al cuidado de ellas o ellos.
- ☐ Padres y madres con hijas y/o hijos con enfermedades graves, avanzadas, progresivas, sin posibilidad de curación o con calidad de vida limitada, que deban permanecer al cuidado de ellas o ellos.
- ☐ Servidoras y servidores públicos que tengan a su cuidado un adulto mayor en línea ascendente directa, que requiera asistencia o padezca alguna enfermedad temporal o terminal.
- ☐ Servidoras y servidores públicos que tengan alguna discapacidad, movilidad reducida o padecimiento crónico.

**Bajo protesta de decir verdad**

---

**Nombre y firma de la persona servidora pública solicitante**

## **AUTORIZACIÓN**

A. En atención a su solicitud y en términos del artículo 22 del *Acuerdo General del Pleno del Consejo de la Judicatura Federal para prevenir la violencia laboral y mejorar el ambiente de trabajo del propio Consejo*, se le autoriza desarrollar sus funciones mediante el esquema de trabajo híbrido, por encontrarse dentro de alguno de los siguientes supuestos, establecidos en el artículo 25 del citado Acuerdo:

- ☐ Por determinación escrita de la persona Titular o Secretaría Técnica, por necesidades del servicio, fundada y motivada.
- ☐ Por solicitud escrita, justificada y acreditada de la persona servidora pública.
- ☐ Por caso fortuito o fuerza mayor.
- ☐ Por contingencia sanitaria.

La presente autorización se realiza con efectos a partir del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_, en un horario de las \_\_\_\_ a las \_\_\_\_ horas.

B. En caso de no ser procedente la autorización, señale los motivos y/o razones:

---

**Nombre y firma de la persona Titular de Unidad, Secretaría Técnica o Delegación**

La presente autorización estará vigente en tanto no cambien las circunstancias por las cuales fue otorgada, sean emitidos los lineamientos en materia de teletrabajo, a que hace referencia el artículo decimoprimer transitorio del *Acuerdo General del Pleno del Consejo de la Judicatura Federal para prevenir la violencia laboral y mejorar el ambiente de trabajo del propio consejo* o alguna otra comunicación contraria.