

Démarche : Auto-évaluation agent : télétravailler à domicile

Organisme : Direction des ressources humaines

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Ce formulaire doit être complété et son contenu est remis au service RH de l'académie de Normandie. Il est destiné à être renseigné par chaque agent candidat au télétravail, afin de disposer d'une vision claire du télétravail et d'évaluer la capacité de l'agent à exercer ses tâches et ses missions.

La gestion du télétravail repose sur un traitement de données à caractère personnel inscrit au registre de l'académie de Normandie dont la responsable est la Rectrice. Seuls les services habilités auront accès aux données des formulaires pour la seule gestion du télétravail. Ces données sont conservées 26 mois sur la plateforme "Démarches simplifiées" et 5 ans dans les services académiques des Ressources Humaines". Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données; ce droit s'exerce auprès de la délégation académique à la protection des données à l'adresse dpd@ac-normandie.fr. "

Auto-évaluation agent : télétravailler à domicile

Ce formulaire doit être complété et son contenu est remis au service RH. Vous pouvez solliciter votre chef de bureau ou de service afin de vous aider à le compléter en cliquant sur le bouton en haut à droite nommé « inviter une personne à modifier mon dossier ». Il est destiné à être renseigné par chaque agent candidat au télétravail, afin de disposer d'une vision claire du télétravail et d'évaluer la capacité de l'agent à exercer ses tâches et missions sous cette organisation de travail en répondant aux affirmations suivantes :

IDENTITÉ DE L'AGENT

Nom

Prénom

MES MISSIONS

Auto-évaluation agent²: télétravailler à domicile

Responsabilités et activités

Mes responsabilités et mes missions me permettent d'effectuer une partie de mes activités en dehors de mon site de travail :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Présence physique quotidienne

Ma présence physique quotidienne sur site est indispensable à la réalisation de mes missions :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Communication

Mes réunions et contacts professionnels indispensables peuvent se gérer par des moyens de communication à distance ou peuvent être concentrés sur mes journées de travail sur site :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

MES MOTIVATIONS POUR LE TÉLÉTRAVAIL

Expérience du télétravail

J'ai déjà pu expérimenter le télétravail dans le cadre de la crise sanitaire liée à la COVID 19?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Temps de trajet

Mon temps de trajet domicile – travail est d'une durée supérieure à une heure et s'effectue dans des conditions parfois difficiles (retard, afflux de voyageurs, etc.) :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Vie personnelle / professionnelle

Je souhaite mieux concilier mes temps de vie personnelle et professionnelle :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

Sans avis

Envie d'autonomie

je souhaite bénéficier de plus d'autonomie dans l'organisation de ma journée de travail :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

Auto-évaluation agent²: télétravailler à domicile

Sans avis

Concentration

Une partie de mes missions demande une concentration qui sera favorisée par un environnement de travail isolé :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

Sans avis

MON STYLE DE TRAVAIL ET MON APTITUDE AU TÉLÉTRAVAIL

Travailler seul

Je sais travailler seul chez moi de manière aussi efficace que sur mon site de travail :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Mon autonomie et mes initiatives

Je suis autonome et sais prendre des initiatives :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Je suis disponible et réactif

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Respect des délais

Généralement je respecte les délais qui me sont demandés :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Organisation de travail

Généralement je suis organisé, je sais planifier et hiérarchiser mes tâches :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Impératifs de service

Je suis conscient que mon organisation entre jours travaillés et jours télétravaillés pourrait être modifiée en fonction des impératifs supérieurs du service, et je suis capable de m'y adapter facilement :

Cochez la mention applicable

Oui

Auto-évaluation agent²: télétravailler à domicile

Non

Isolation

L'isolement, en travaillant seul chez moi, représente une crainte :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

Sans avis

Relations inter-personnelles

Je pense être capable de maintenir de bonnes relations professionnelles avec mes collègues et mon supérieur même en situation de travail :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

Sans avis

Efficacité dans le travail

Je suis capable d'effectuer efficacement mes tâches même avec un suivi direct limité de mon supérieur hiérarchique :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

Sans avis

Temps de travail en télétravail

Je suis à même de m'imposer des périodes de travail à domicile et de les respecter :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Rendre compte

Je rends régulièrement compte de l'avancement de mon travail à mon supérieur hiérarchique :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Gestion du temps

J'arrive à gérer mon temps de travail de manière à fixer une frontière entre vie personnelle et vie professionnelle :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

Sans avis

Auto-évaluation agent²: télétravailler à domicile

Logiciels informatiques

Je connais assez bien les logiciels informatiques les plus couramment utilisés (bureautiques, internet, messagerie, etc.) :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

MON ESPACE DE TÉLÉTRAVAIL

Espace calme et isolé

Je dispose d'un espace dédié au télétravail, au calme et isolé :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Espace approprié pour le télétravail

Cet espace est assez spacieux pour y installer mon équipement de travail :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Haut débit

Je dispose d'une connexion internet haut débit :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Conformité Électrique

Mes installations électriques sont conformes aux normes exigées par mon employeur :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Ergonomie

Je dispose d'un ameublement adapté au télétravail :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

MA SITUATION PERSONNELLE

conciliation vie personnelle/vie professionnelle

Je ne risque pas de déranger quand je travaille chez moi :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Auto-évaluation agent²: télétravailler à domicile

Respect de la famille pour le Télétravail

Les membres de la famille respectent mon environnement de télétravail et acceptent que je travaille à domicile :

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Organisation personnelle

Si j'ai des enfants en bas-âge, je dispose d'un mode de garde me permettant de travailler en toute sérénité :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

OUI

NON

N'est pas concerné

FIN DU QUESTIONNAIRE - MERCI