

Envoyé en préfecture le 16/09/2021 Reçu en préfecture le 16/09/2021

Affiché le 17.09.2021

ID: 089-200039642-20210909-81\_2021-DE

## **FICHE PRATIQUE**

## AUTO-EVALUATION AGENT TELETRAVAILLER A MON DOMICILE

Cette fiche peut être remise au supérieur hiérarchique à titre d'information. Elle est destinée à être renseignée par chaque candidat au télétravail, afin de disposer d'une vision claire du télétravail et d'évaluer sa capacité à télétravailler à domicile.

MES MISSIONS				
	OUI	NON	NSPP*	
Mes responsabilités et mes missions me permettent d'effectuer une partie de mes activités en dehors de mon site de travail				
Ma présence physique quotidienne sur site n'est pas indispensable à la réalisation de mes missions				
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				
MES MOTIVATIONS POUR LE TELETRAVAIL	_			
	OUI	NON	NSPP*	
Mon temps de trajet domicile-travail est d'une durée supérieure à une demi-heure et s'effectue dans des conditions parfois difficiles (retard, afflux de voyageurs, etc.)				
Je souhaite mieux concilier mes temps de vie personnelle et professionnelle				
Je souhaite bénéficier de plus d'autonomie dans l'organisation de ma journée de travail				
Une partie de mes missions demande une concentration qui sera favorisée par un environnement de travail isolé				
MON STYLE DE TRAVAIL ET MON APTITUDE AU TELETRAVAIL				
	OUI	NON	NSPP*	
Je sais travailler seul chez moi de manière aussi efficace que sur mon site de travail				
Je suis autonome et sais prendre des initiatives				
Je suis disponible et réactif				
Je respecte les délais qui me sont demandés				
Je suis organisé(e), je sais planifier et hiérarchiser mes tâches				
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				
Je ne crains pas l'isolement, en travaillant seul chez moi				
Je pense être capable de maintenir de bonnes relations professionnelles avec mes collègues et mon supérieur même en situation de télétravail				
Je suis capable d'effectuer efficacement mes tâches même avec un suivi direct limité de mon supérieur hiérarchique				

Envoyé en préfecture le 16/09/2021 Reçu en préfecture le 16/09/2021

Affiché le 17.09.2021

ID: 089-200039642-20210909-81\_2021-DE



MON STYLE DE TRAVAIL ET MON APTITUDE AU TELETRAV	AIL (suite	e)	
	OUI	NON	NSPP*
Je suis à même de m'imposer des périodes de travail à domicile et de les respecter			
Je rends régulièrement compte de l'avancement de mon travail à mon supérieur hiérarchique			
J'arrive à gérer mon temps de travail de manière à fixer une frontière entre vie personnelle et vie professionnelle			
Je maîtrise les logiciels informatiques les plus couramment utilisés (bureautique, internet, messagerie, etc.)			
MON ESPACE DE TRAVAIL			
	OUI	NON	NSPP*
Je dispose d'un espace dédié au télétravail, au calme et isolé			
Cet espace est assez spacieux pour y installer mon équipement de travail			
Je dispose d'une connexion internet haut débit			
Mes installations électriques sont conformes aux normes exigées par mon employeur			
Je dispose d'un ameublement adapté au travail			
MA SITUATION PERSONNELLE			
	OUI	NON	NSPP*
Je ne risque pas de déranger quand je travaille chez moi			
Les membres de ma famille respectent mon environnement de travail et acceptent que je travaille à domicile			
Si j'ai des enfants en bas âge, je dispose d'un mode de garde me permettant de travailler en toute sérénité			

\*NSPP : Ne se prononce pas

Source : Guide d'accompagnement de la mise en œuvre du télétravail dans la fonction publique, 2016, DGAFP

Siège social : 2 avenue de la gare 89700 TONNERRE -Tél: 03.86.54.87.07 - Fax: 03.86.55.11.38 - e-mail: rh1@ccltb.fr