

RIF N° G-20005821-8

**EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO / NIVEL SUPERVISORIO**  
**CORRESPONDE AL "II" SEMESTRE DE 2017**  
**SECCION "A"**  
**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**DATOS DEL EVALUADO**

<b>Apellidos y Nombres:</b>		<b>Cédula de Identidad:</b>
<b>Título del Cargo:</b>	<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Ubicación Administrativa:</b>		<b>Fecha de Ingreso:</b>

**DATOS DEL EVALUADOR**

<b>Apellidos y Nombres:</b>		<b>Cédula de Identidad:</b>
<b>Título del Cargo:</b>		
<b>Ubicación Administrativa:</b>		

**DATOS DEL SUPERVISOR DEL EVALUADOR**

<b>Apellidos y Nombres:</b>	
<b>Cédula de Identidad:</b>	<b>Cargo:</b>

**EL PRESENTE INSTRUMENTO DEBE SER COMPLETADO POR EL SUPERVISOR INMEDIATO EN BOLIGRAFO, LETRA DE IMPRENTA Y SIN CORRECCIONES.**

RIF N° G-20005821-8

## SECCIÓN "B"

### EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESEMPEÑO INDIVIDUAL

En esta sección se pondera el cumplimiento de los Objetivos de Desempeño Individual (O.D.I.) establecidos durante el semestre

OBJETIVO DE DESEMPEÑO INDIVIDUAL	PESO	RANGOS					PESO X RANGOS
		1	2	3	4	5	
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>						

## SECCIÓN "C"

### EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

En esta sección se ponderan las competencias en relación al cargo y se evalúan de acuerdo al grado en que están presentes en el evaluado.

COMPETENCIA	PESO	RANGOS					PESO X RANGOS
		1	2	3	4	5	
1. <u>COMPROMISO CON VALORES ORGANIZACIONALES</u> : Mide el grado de identificación y responsabilidad con los valores y cultura de la institución. Atiende mas a los intereses organizacionales que a las personales.	8						
2. <u>AUTODESARROLLO</u> : Mide la motivación para el mejoramiento continuo a través de estudios, cursos, lectura y cualquier otra actividad individual u organizacional que aseguren su evolución personal y profesional.	8						
3. <u>COMUNICACIÓN</u> : Mide la habilidad para recibir, comprender y transmitir en una forma oral o escrita ideas e información de manera que facilite la rápida comprensión, logrando una actitud positiva en cualquier situación de trabajo.							
4. <u>CREATIVIDAD E INICIATIVA</u> : Mide la capacidad del empleado para aportar y concretar ideas útiles y oportunas que permitan el mejoramiento continuo para alcanzar los objetivos establecidos.							
5. <u>LIDERAZGO</u> : Mide la capacidad para conducir al grupo en forma efectiva hacia la consecución de los objetivos de su área, manteniendo los niveles de motivación y productividad.							
6. <u>TOMA DE DECISIONES Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS</u> : Mide la capacidad de responder oportunamente ante situaciones previstas o imprevistas, decidiendo en forma rápida, efectiva y oportuna, el mejor plan de acción, asumiendo las responsabilidades y riesgos.							
7. <u>PLANIFICACIÓN</u> : Capacidad para formular y organizar planes, proyectos y programas de trabajo, considerando objetivos, prioridades, etapas y recursos disponibles.							
8. <u>DELEGACIÓN</u> : Capacidad para distinguir y asignar en forma efectiva lo que debe hacer personalmente y lo que deben hacer sus subordinados.							
	<b>50</b>	<b>TOTAL</b>					

## SECCIÓN "D"

En esta sección se obtendrá el rango de actuación del evaluado.

### CALIFICACIÓN FINAL

### RANGO DE ACTUACIÓN

TOTAL SECCIÓN "B"	
TOTAL SECCIÓN "C"	
PUNTAJE FINAL "B" + "C"	

RIF N° G-20005821-8

## SECCIÓN "E"

En esta sección, exprese comentarios con respecto a los resultados de la evaluación del funcionario, así como las acciones a seguir para mejorar el desempeño.

COMENTARIOS DEL EVALUADOR

### FIRMAS:

FECHA: Indique el día, mes y año en que se realizó la evaluación.

SUPERVISOR INMEDIATO: Firma del Evaluador.

JEFE INMEDIATO DEL SUPERVISOR: Firma el Jefe Inmediato del Supervisor.

### AL SER LLENADO POR EL EVALUADO:

El evaluado indicara en la casilla correspondiente su acuerdo o no acerca de los resultados de su evaluación.

#### COMENTARIOS:

- El evaluado podrá expresar cualquier observación adicional que considere pertinente sobre su evaluación.
- En caso de que el evaluado manifieste desacuerdo con los resultados de la evaluación podrá presentarlo por escrito ante el Comité de Calificación de Servicios, dentro de un lapso de cinco (5) días hábiles, contados a partir de fecha en que fue notificado de los resultados de la evaluación.
- El evaluado deberá firmar en señal de haber sido notificado de los resultados de su evaluación. Sin que su firma implique su aceptación o no de los resultados.

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
JEFE INMEDIATO DEL SUPERVISOR

RIF N° G-20005821-8

## PARA SER LLENADO POR EL EVALUADO:

¿Esta de acuerdo?

SI

NO

### 3. COMENTARIOS


\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EVALUADO

\_\_\_\_\_  
FECHA