

PERÍODO DE EVALUACIÓN

DÍA MES AÑO  
1 2 2018

al DÍA MES AÑO  
31 7 2018

FECHA CONCERTACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS

DÍA MES AÑO  
20 2 2018

**I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO**

Tipo de Documento CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 63,311,886	Primer apellido Triстанcho	Segundo apellido Ballesteros	Primer nombre Ana	Otros nombres Milena
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado Grupo de Gestión Financiera y Administrativa			Denominación del empleo Auxiliar Administrativo		
Nivel jerárquico ASISTENCIAL	Código 407	Grado 11	Propósito del empleo: Atender y asesorar al público en general brindándole la información relativa a los servicios que presta el Idesan en materia de captaciones y créditos, realizar en el sistema los movimientos diarios de las cuentas, nota débito, créditos, consignaciones, retiros, etc. de las cuentas convenio chequera		

**II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR. (Jefe inmediato)**

Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 91,474,643	Primer apellido Herrera	Segundo apellido Jaimes	Primer nombre Benjamin	Otros nombres Eduardo
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador Tesorería			Denominación del empleo Tesorero General		
			Código 201	Grado 15	Nivel jerárquico PROFESIONAL

**III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)**

Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 91,497,214	Primer apellido Duarte	Segundo apellido Hernandez	Primer nombre Jaíro	Otros nombres Alexander
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador Oficina Asesora Comercial			Denominación del empleo Jefe oficina asesor comercial		
			Código 105	Grado 1	Nivel jerárquico ASESOR

**IV. COMPROMISOS LABORALES**

Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales.	Peso porcentual del compromiso en el año	Calificación por compromiso en periodo anual	Porcentaje de Cumplimiento.					
				PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL			SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL		
				Peso porcentual semestre	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO (Con peso porcentual)	Peso porcentual semestre	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO (Con peso porcentual)
Cero (0) Errores en el sistema Xeo	Brindar soporte en el área del módulo de captaciones, registrando oportunamente las transacciones de ingresos y retiros, efectuando liquidaciones, expidiendo certificaciones, enviando los extractos mensuales, dar respuesta a oficinas de solicitudes de los clientes, efectuar apertura de cuentas corriente, CDT, ahorro, llevar el archivo correspondiente, enviar informes a los respectivos entes gubernamentales, conciliar el módulo de ahorros con el de contabilidad, se evidencia mediante el control de errores en el sistema	60,00%	29,40	60,00%	98	58,80	60,00%		0,00
Cero (0) descuadre de caja	Hacer las funciones de cajera, recibiendo ingresos por los conceptos de arriendo, pago cuotas créditos micropymes, estudios de créditos, hacer arqueo de caja diariamente, llevar los archivos correspondientes. Se evidencia mediante el seguimiento de caja por el tesoreero y revisiones de control interno	20,00%	10,00	20,00%	100	20,00	20,00%		0,00
Cero (0) Errores en el sistema por esta actividad Xeo	Efectuar el registro de los pagos correspondientes de los convenios, llevar el respectivo archivo y dar respuesta a solicitudes efectuadas por proveedores y cliente, se evidencia mediante el control de errores en el sistema	10,00%	4,85	10,00%	97	9,70	10,00%		0,00
Cero (0) Quejas o reclamos por atención a los clientes	Atender al público en general, cliente, proveedores personalmente haciendo entrega de los cheques y confirmar telefónicamente con los bancos los respectivos pagos de cheque, se evidencia mediante el control de quejas en la atención de tesorería	5,00%	2,45	5,00%	98	4,90	5,00%		0,00
Cero (0) Errores en el sistema por esta actividad Xeo	Tramitar los comprobantes de egresos ante el departamento de contabilidad y gerencia oportunamente para efectuar los respectivos pagos del módulo de captaciones, de créditos y contabilidad, se evidencia mediante el control de errores en el sistema	5,00%	2,40	5,00%	96	4,80	5,00%		0,00
<b>TOTALES</b>		<b>100,00%</b>	<b>49,10</b>	<b>Resultado total</b>		<b>98,20</b>	<b>Resultado total</b>		<b>0,00</b>

Tiempo efectivamente laborado en el semestre

Total Días Laborados de cada Evaluación Semestral

Resultado total 98,20 Resultado total 0,00

% Participación Días Laborados de cada Evaluación Semestral

50,00% 50,00%

TOTAL SEMESTRAL

49,10 0,00

Totales Parciales Semestrales con Eventuales

Resultado Eventuales I Sem 0,00 Resultado Eventuales II Sem 0,00

Calificaciones parciales semestrales compromisos laborales

Calificación total

CALIFICACIÓN TOTAL DE LOS COMPROMISOS LABORALES

Sobre el 100% 49,10 Sobre el peso porcentual del 80% 39,28

**V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES**

COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	1ª parcial semestral	2ª parcial semestral
1. Orientación al usuario y al ciudadano	10	0
2. Compromiso con la Organización	8	0
3. Orientación a resultados	10	0
4. Relaciones Interpersonales	10	0
Totales Parciales Semestrales	9,50	CALIFIQUE 4 COMPETENCIAS
Totales Parciales Semestrales con Eventuales	0,00	0,00
CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	4,75	

F5. EVA. ÁREAS O DEPENDENCIAS

F6. CAL. COMP. COMPOR

F2. COMP. LAB Y COM COMPOR

**VI. EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS**

CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS.

VII. RESULTADOS CONSOLIDADOS COMPONENTES DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL PARA LA EVALUACIÓN ANUAL U ORDINARIA

CALIFICACIÓN NIVEL DE CALIFICACIÓN

44,03 NO APLICA

**VIII. EVIDENCIAS, PLAN DE MEJORAMIENTO DEL EMPLEADO PÚBLICO Y REPORTES DE CALIFICACIÓN**

F3. EVIDENCIAS

F7. PLAN DE MEJORAMIENTO

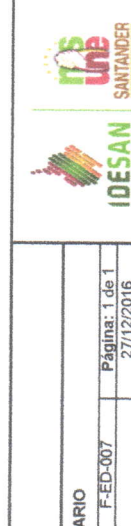
F6. REPOR CLF PRD ANUAL U ORD

F8. EVA. EVENTUAL (Sem 1)

F8. EVA. EVENTUAL (Sem 2)

F9. EVA. EXTRAORDINARIA

F10. EVA. INFERIOR A 1 AÑO



**CNSC**  
Comisión Nacional  
de Servicio Civil  
CALIDAD SERVICIO SOSTENIBILIDAD

**COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL**  
FORMATO 6. REPORTE DE CALIFICACIÓN PERÍODO ANUAL U ORDINARIO

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL  
Versión 2.0  
Página: 1 de 1  
Fecha Emisión: 27/12/2016

<b>Tipo de Documento</b> CEDULA DE CIUDADANIA	<b>Número de identificación</b> 63.311.886	<b>Primer apellido</b> Tristancho	<b>Segundo apellido</b> Ballesteros	<b>Primer nombre</b> Ana	<b>Otros nombres</b> Milena
<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluado</b> Grupo de Gestión Financiera y Administrativa	<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluado</b> ASISTENCIAL	<b>Código</b> 407	<b>Grado</b> 11	<b>Propósito del empleo:</b> Auxiliar Administrativo	
<b>Tipo de documento</b> CEDULA DE CIUDADANIA	<b>Número de identificación</b> 91.474.643	<b>Primer apellido</b> Herrera	<b>Segundo apellido</b> Jaimes	<b>Primer nombre</b> Benjamin	<b>Otros nombres</b> Eduardo
<b>Area o Dependencia a la que pertenece el evaluador</b> Tesorería	<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluador</b> Oficina Asesora Comercial	<b>Denominación del empleo</b> Tesorero General	<b>Código</b> 201	<b>Grado</b> 15	<b>Nivel jerárquico</b> PROFESIONAL

<b>Tipo de documento</b> CEDULA DE CIUDADANIA	<b>Número de identificación</b> 91.487.214	<b>Primer apellido</b> Duarte	<b>Segundo apellido</b> Hernandez	<b>Primer nombre</b> Jairo	<b>Otros nombres</b> Alexander
<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluador</b> Oficina Asesora Comercial	<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluador</b> Jefe oficina asesor comercial	<b>Denominación del empleo</b> Jefe oficina asesor comercial	<b>Código</b> 105	<b>Grado</b> 1	<b>Nivel jerárquico</b> ASESOR

IV. CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACIONES		EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL SEGUNDO SEMESTRE		EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS (H10)		CALIFICACIÓN DEFINITIVA	
FECHA DE COMUNICACIÓN	CALIFICACIÓN PRIMER SEMESTRE	CALIFICACIÓN SEGUNDO SEMESTRE	TIEMPO EFECTIVAMENTE LABORADO	COMPROMISOS LABORALES (SOBRE 100)	COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES (H10)	FECHA DE NOTIFICACIÓN	NIVEL
08/08/2018	180 días	180 días	180 días	0,00	0,00		NO APLICA

Firma del Evaluado: *[Firma]*  
 Firma del Jefe Inmediato: *[Firma]*  
 Firma del Evaluador en Comisión evaluadora: *[Firma]*

INTERPONE RECURSOS **SI**

V. DECISION DE RECURSOS

<b>RECURSO DE REPOSICIÓN</b>	<b>RECURSO DE APELACIÓN</b>
<b>DECISIÓN</b>	<b>FECHA</b>
Nombre del Evaluado:	Nombre del Evaluado:
Firma	Firma
Nombre del Notificador:	Nombre del Notificador:
Firma	Firma
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):	
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):	

VI. CALIFICACIÓN DEFINITIVA

<b>CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FIRME</b>	<b>FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO</b>	<b>FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR</b>
---	--	---