

PERÍODO DE EVALUACIÓN		DÍA	MES	AÑO	al			DÍA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS			DÍA	MES	AÑO		
		1	2	2018				31	7	2018				20	2	2018		
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO																		
Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido			Segundo apellido			Primer nombre			Otros nombres							
CEDULA DE CIUDADANIA	37,929,247	Becerra			Torres			Hilda			0							
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado						Denominación del empleo												
Gerencia						Secretaría ejecutiva												
Nivel jerárquico		Código		Grado		Propósito del empleo:												
ASISTENCIAL		425		11		Desarrollar de manera eficaz, amable, responsable y eficientemente la atención de los clientes y demás personas que se comuniquen con la Institución, manteniendo impecable la imagen del Instituto.												
II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR. (Jefe inmediato)																		
Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido			Segundo apellido			Primer nombre			Otros nombres							
CEDULA DE CIUDADANIA	5,678,118	Mendoza			Ardila			Gilberto										
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador						Denominación del empleo						Código		Grado		Nivel jerárquico		
Gerencia						Gerente						39		2		DIRECTIVO		
III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)																		
Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido			Segundo apellido			Primer nombre			Otros nombres							
CEDULA DE CIUDADANIA	91,497,214	Duarte			Hernandez			Jairo			Alexsander							
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador						Denominación del empleo						Código		Grado		Nivel jerárquico		
Oficina Asesor Comercial						Jefe Oficina Asesor comercial						105		1		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)									
0 Cero Quejas y/o reclamos por falta de comunicación de parte del gerente y/o dependencias.	Recepcionar, clasificar y distribuir la correspondencia y comunicaciones dirigidas al Gerente, en las dependencias que corresponda, de acuerdo a las funciones de su cargo, lo anterior se evidenciará por las quejas o reclamos por el servicio de la secretaria de Gerencia	85,00%	35,00	70,00%	100	70,00	60,00%		0,00									
Archivos de gestión 100% actualizados	Mantener actualizados los archivos de la Gerencia, siguiendo las normas técnicas y procedimientos establecidos y atender las llamadas telefónicas, tomar nota de los mensajes en ausencia del superior inmediato y comunicarlo oportunamente. se evidenciará mediante los incidentes por falta de archivo, extravío de información del archivo de gerencia.	7,50%	4,80	10,00%	96	9,60	5,00%		0,00									
100% Entrega oportuna de comunicaciones de gerencia a entes exterior y/o internos	Enviar a las dependencias, oficinas o instituciones respectivas los documentos remitidos por el Gerente y velar por la entrega oportuna de éstos y responder por los documentos y elementos a su cargo. Y efectuarle el seguimiento respectivo, se evidenciará mediante incidentes por falta de comunicación clara y a tiempo transmitida por la Secretaría de Gerencia.	10,00%	4,80	10,00%	96	9,60	10,00%		0,00									
0 Cero Quejas y/o reclamos por parte de los clientes, entidades que se comunican con el Instituto y/o los funcionarios internos	Suministrar la información u orientación personal o telefónicamente, según lo requieran los funcionarios y/o público que se presenten en la Gerencia. Se evidenciará mediante quejas o reclamos por el servicio de la Secretaría de Gerencia	12,50%	2,43	5,00%	97	4,85	20,00%		0,00									
Cero (0) No conformidad debidas a su labor detectadas en Auditorías (ICONTEC, CONTRALORIA, CONTROL INTERNO, CALIDAD)	Participar activamente para lograr y mantener las certificaciones con que cuenta este Instituto: NTC ISO 9001-2008, MIPG, se evidenciará en la participación de los informes de auditorías Icontec, Contraloría, Control Interno, Calidad, realizadas durante el semestre.	5,00%	2,45	5,00%	98	4,90	5,00%		0,00									
TOTALES		100,00%	49,48	Resultado total		98,95	Resultado total		0,00									
Tiempo efectivamente laborado en el semestre		Total Días Laborados de cada Evaluación Semestral			180			180										
		% Participación Días Laborados de cada Evaluación Semestral			50,00%			50,00%										
TOTAL SEMESTRAL				49,48			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%		49,48	Sobre el peso porcentual del 80%		39,58									
V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES				VI. EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS														
COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		1° parcial semestral	2° parcial semestral	CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS.														
1.	Compromiso con la Organización	10	0	F5. EVA. ÁREAS O DEPENDENCIAS														
2.	Orientación al usuario y al ciudadano	10	0															
3.	Orientación a resultados	10	0															
4.	Adaptación al cambio	8	0															
Totales Parciales Semestrales		9,50	CALIFIQUE 4 COMPETENCIAS	VII. RESULTADOS CONSOLIDADOS COMPONENTES DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL PARA LA EVALUACIÓN ANUAL U ORDINARIA														
Totales Parciales Semestrales con Eventuales		0,00	0,00															
CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES				4,75		F4. CAL. COMP. COMPORTAMENT.		F2. COMP. LAB Y COM COMPOR										
CALIFICACIÓN TOTAL				44,33		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										

Según acta de posesión 107 del 28 de Abril/10 y Resolución 174 de abril 23/10 mi Grado es 25; Código es 425; denominación del Cargo Secretario Ejecutivo. *[Firma]*

Tipo de Documento CEDULA DE CIUDADANÍA	Numero de identificación 37.929.247	Primer apellido Becerra	Segundo apellido Torres	Primer nombre Hilda	Denominación del empleo Secretaría ejecutiva	Otros nombres 0
--	---	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--	---------------------------

Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANÍA	Nivel jerárquico ASISTENCIAL	Código 425	Grado 11	Propósito del empleo: Desarrollar de manera eficaz, amable, responsable y eficientemente la atención de los clientes y demás personas que se comuniquen con la institución, manteniendo impecable la imagen del Instituto.
--	--	----------------------	--------------------	--

Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANÍA	Numero de identificación 5.673.118	Primer apellido Mendoza	Segundo apellido Ardila	Primer nombre Gilberto	Denominación del empleo Gerente	Código 39	Grado 2	Nivel jerárquico DIRECTIVO
--	--	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---	---------------------	-------------------	--------------------------------------

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de libre nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)								
Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANÍA	Numero de identificación 91.497.214	Primer apellido Duarte	Segundo apellido Hernandez	Primer nombre Jairo	Denominación del empleo Jefe Oficina Asesor comercial	Código 105	Grado 1	Nivel jerárquico ASESOR

IV. CONSOLIDACION DE LAS EVALUACIONES																		
EVALUACION INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE			EVALUACION INDIVIDUAL DEL SEGUNDO SEMESTRE			EVALUACION DE GESTION POR AREAS O DEPENDENCIAS (1/10)												
FECHA DE COMUNICACION	CALIFICACION PRIMER SEMESTRE	CALIFICACION SEGUNDO SEMESTRE	FECHA DE NOTIFICACION	CALIFICACION DEFINITIVA	NIVEL													
08/08/2018	<table border="1"> <tr> <td>Tiempo efectivamente laborado</td> <td>180 días</td> <td>Tiempo efectivamente laborado</td> <td>180 días</td> </tr> <tr> <td>Compromisos laborales (sobre 100)</td> <td>98,95</td> <td>Compromisos laborales (sobre 100)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Competencias comportamentales (1/10)</td> <td>9,50</td> <td>Competencias comportamentales (1/10)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>	Tiempo efectivamente laborado	180 días	Tiempo efectivamente laborado	180 días	Compromisos laborales (sobre 100)	98,95	Compromisos laborales (sobre 100)	0,00	Competencias comportamentales (1/10)	9,50	Competencias comportamentales (1/10)	0,00	0	44,33	NO APLICA		
Tiempo efectivamente laborado	180 días	Tiempo efectivamente laborado	180 días															
Compromisos laborales (sobre 100)	98,95	Compromisos laborales (sobre 100)	0,00															
Competencias comportamentales (1/10)	9,50	Competencias comportamentales (1/10)	0,00															

V. DECISION DE RECURSOS								
RECURSO DE REPOSICIÓN								
DECISION			FECHA			DECISION		
Nombre del Evaluado:			Nombre del Evaluado:			Nombre del Notificador:		
Firma			Firma			Firma		
RECURSO DE APELACIÓN								
DECISION			FECHA			DECISION		
Nombre del Evaluado:			Nombre del Evaluado:			Nombre del Notificador:		
Firma			Firma			Firma		

VI. CALIFICACION DEFINITIVA								
DECISION			FECHA			DECISION		
Nombre del Evaluado:			Nombre del Evaluado:			Nombre del Notificador:		
Firma			Firma			Firma		
MOTIVACION (podrá relacionar anexo):								
[Empty space for motivation]								

CALIFICACION DEFINITIVA EN FIRME			FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO			FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA A DEL NOTIFICADOR		
[Empty space for signature]			[Empty space for signature]			[Empty space for signature]		