





COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL																	
FORMATO 1. INFORMACIÓN GENERAL																	
PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL			Código: F-ED-002		Página: 1 de 1		Fecha de emisión: 27/12/2018										
PERIODO DE EVALUACIÓN			DÍA		MES		AÑO		FECHA CONCERTACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS								
			1		2		2018		20 2 2018								
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO																	
Tipo de Documento CEDULA DE CIUDADANÍA		Número de identificación 91.497.214		Primer apellido Duarte		Segundo apellido Hernandez		Primer nombre Jairo		Otros nombres Alexander							
Dependencia o Área a la que pertenece el evaluado Oficina Asesora Comercial				Denominación del empleo Jefe Oficina Asesora Comercial													
Nivel jerárquico ASESOR		Código 105		Grado 1		Propósito del empleo: Asesorar el proceso de planeación, formulación y puesta en práctica de políticas de comercialización y mercados, el diseño de programas y estrategias de la oferta y el portafolio de productos y servicios en función integral al cliente, satisfaciendo las necesidades mercado-cliente, creando un ambiente sólido de vínculos comerciales que proyecten en el futuro un crecimiento sostenido y uniforme del Instituto, a través de la captación de recursos financieros, en cumplimiento del plan estratégico, acorde con su visión, misión y gestión con calidad logrando los objetivos y metas institucionales, posicionando la imagen corporativa del IDESAN a través de campañas de promoción permanente.											
II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe inmediato)																	
Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANÍA		Número de identificación 5.678.118		Primer apellido Mendoza		Segundo apellido Ardita		Primer nombre Gilberto		Otros nombres							
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador Gerencia				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		Número de identificación NO REQUERIDO		Primer apellido NO REQUERIDO		Segundo apellido NO REQUERIDO		Primer nombre NO REQUERIDO		Otros nombres NO REQUERIDO							
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador NO REQUERIDO				Denominación del empleo NO REQUERIDO		Código NO REQUERIDO		Grado NO REQUERIDO		Nivel jerárquico NO REQUERIDO							
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 (Con peso porcentual)		Peso porcentual semestre		CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO		CALIFICACIÓN (Con peso porcentual)	
ENCUESTA SATISFACCION DE CLIENTES, LOGRANDO MANTENERLA ENTRE EL 80% Y EL 100%; LOGRAR UN % CRECIMIENTO DE CLIENTES DEL 10% ACUMULADO; LOGRAR UN % DE EFECTIVIDAD COMERCIAL DEL 30%; LOGRAR LA META SALDO DE CAPTACIONES TERMINADO EL PERIODO; LOGRAR CAPACITAR LOS 87 MUNICIPIOS		Asesorar el proceso de planeación y formulación de políticas de comercialización y mercados, el diseño de programas y estrategias de la oferta y el portafolio de productos y servicios en función integral al cliente, satisfaciendo las necesidades mercado-cliente, creando un ambiente sólido de vínculos comerciales que proyecten en el futuro un crecimiento sostenido y uniforme del Instituto, a través de la captación de recursos financieros, en cumplimiento del plan estratégico, acorde con su visión, misión y gestión con calidad logrando los objetivos y metas institucionales, posicionando la imagen corporativa del IDESAN a través de campañas de promoción permanente, garantizando el cumplimiento de la Constitución, las Leyes, las Ordenanzas, los Acuerdos del Consejo Directivo, los Estatutos de la Entidad, y las NTC ISO-9001:2008, MIPG.		77,50%		80,00		70,00%		99		69,30		85,00%		0,00	
4 o menos no conformidades de los procesos que lidera durante el semestre, halladas en auditorías (ICONTEC, CONTRALORIA, CONTROL INTERNO, CALIDAD, CALIFICADORA DE RIESGO Y REQUERIMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA)		Participar activamente dando cumplimiento a los plazos y terminos requeridos para lograr y mantener las certificaciones y calificaciones con que cuenta este Instituto: NTC ISO 9001:2008, MIPG, calificación de riesgo y superfinanciera		22,50%		20,00		30,00%		98		29,40		15,00%		0,00	
0		0		0		0		0		0		0		0		0,00	
0		0		0		0		0		0		0		0		0,00	
0		0		0		0		0		0		0		0		0,00	
TOTALES				100,00%		100,00		Resultado total		98,70		Resultado total		0,00			
Tiempo efectivamente laborado en el semestre		Total Días Laborados de cada Evaluación Semestral		180		50,00%		50,00%		49,35		0,00		0,00			
		% Participación Días Laborados de cada Evaluación Semestral		49,35		0,00		0,00		0,00							
TOTAL SEMESTRAL		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales		Resultados Parciales Semestrales con Eventuales			
Calificaciones parciales semestrales compromisos laborales		Calificación total		Sobre el 100%		49,35		Sobre el peso porcentual del 80%		39,48							
V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES																	
COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		1° parcial semestral		2° parcial semestral		F3. EVA. ÁREAS O DEPENDENCIAS											
1. Orientación a resultados		8		0		F3. EVA. ÁREAS O DEPENDENCIAS											
2. Orientación al usuario y al ciudadano		10		0													
3. Compromiso con la Organización		10		0													
4. Conocimiento del entorno		10		0													
Totales Parciales Semestrales		9,50		CALIFIQUE 4 COMPETENCIAS		F4. CAL. COMP. COMPORTAMENT.											
Totales Parciales Semestrales con Eventuales		0,00		0,00		F2. COMP. LAB Y COM. COMPOR											
CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		4,75		F2. COMP. LAB Y COM. COMPOR													
VI. EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS																	
CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS.		F3. EVA. ÁREAS O DEPENDENCIAS															
VII. RESULTADOS CONSOLIDADOS COMPONENTES DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL PARA LA EVALUACIÓN ANUAL U ORDINARIA																	
CALIFICACIÓN					NIVEL DE CALIFICACIÓN												
44,23					NO APLICA												
VIII. EVIDENCIAS, PLAN DE MEJORAMIENTO DEL EMPLEADO PÚBLICO Y REPORTES DE CALIFICACIÓN																	
F3. EVIDENCIAS		F7. PLAN DE MEJORAMIENTO		F6. REPOR.CUE.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 DEL SERVICIO CIVIL	
		 	
FORMATO 6. REPORTE DE CALIFICACIÓN PERÍODO ANUAL U ORDINARIO		PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	
CODIGO: F-ED-007		FECHA EMISIÓN: 27/12/2016	
FECHA EMISIÓN: 27/12/2016		Versión: 2.0	
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO			
Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANÍA	Número de identificación: 91.497.214	Primer apellido: Duarte	Otros nombres: Alexander
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado: Oficina Asesora Comercial		Segundo apellido: Hernandez	Primer nombre: Jairo
Nivel jerárquico: ASESOR	Código: 105	Grado: 1	Denominación del empleo: Jefe Oficina Asesora Comercial
II. IDENTIFICACION EVALUADOR. (Jefe inmediato)			
Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANÍA	Número de identificación: 5.678.118	Primer apellido: Mendoza	Otros nombres:
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador: Gerencia		Segundo apellido: Andía	Primer nombre: Gilberto
Denominación del empleo: Gerente		Código: 39	Grado: 2
Nivel Jerárquico: DIRECTIVO			
III. IDENTIFICACION EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)			
Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANÍA	Número de identificación: NO REQUERIDO	Segundo apellido: NO REQUERIDO	Otros nombres: NO REQUERIDO
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador: NO REQUERIDO		Denominación del empleo: NO REQUERIDO	Grado: NO REQUERIDO
Nivel Jerárquico: NO REQUERIDO			
IV. CONSOLIDACION DE LAS EVALUACIONES			
EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE		EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL SEGUNDO SEMESTRE	
FECHA DE COMUNICACIÓN: 08/08/2018	Calificación Primer Semestre: 180 días	Calificación Segundo Semestre: 180 días	Calificación Definitiva: 44,23
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador: NO REQUERIDO	Compromisos laborales (sobre 100): 98,70	Compromisos laborales (sobre 100): 0,00	
Competencias comportamentales(10): 9,50	Competencias comportamentales(10): 0,00		
Firma del Evaluado: 		Firma del Evaluador: NO APLICA	
Firma del Jefe Inmediato: NO APLICA			
Firma del Evaluador en Comisión evaluadora: NO APLICA			
INTERPONE RECURSOS			
SI			
V. DECISION DE RECURSOS			
RECURSO DE REPOSICIÓN		RECURSO DE APELACIÓN	
DECISION:	FECHA:	DECISION:	FECHA:
Nombre del Evaluado:			
Firma:			
Nombre del Notificador:			
Firma:			
MOTIVACION (podrá relacionar anexo):			
VI. CALIFICACION DEFINITIVA			
CALIFICACION DEFINITIVA EN FIRME:	FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO:	FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR:	