

		EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO		Código: F-40 Versión: 01 Fecha: 13/08/2020
UNIDAD/DPTO:	ADMINISTRATIVO	ÁREA/SERV:	ADMINISTRATIVO	
NOMBRE DEL EVALUADO:	DIANA ISABEL PINEDA	CARGO:	ADMINISTRADORA GENERAL	
FECHA INGRESO:	17/02/2020	FECHA DE LA EVALUACIÓN:	9/09/2022	

OBJETIVO	Brindar una herramienta que permita analizar el desempeño de cada uno de los trabajadores de forma objetiva, identificando sus fortalezas y debilidades en pro de la excelencia en la ejecución de las diferentes actividades.		
	I N S T R U C C I O N E S	1. Antes de iniciar la evaluación, lea bien las instrucciones, si tiene duda consulte con el personal responsable de la Unidad de Personal.	
		2. Lea bien el contenido de la competencia y comportamiento a evaluar.	
		3. En forma objetiva y de conciencia asigne el puntaje correspondiente.	
		4. Recuerde que, en la escala para ser utilizada por el evaluador, cada puntaje corresponde a un nivel que va de Muy bajo a Muy alto.	
		1 Muy bajo	Inferior. - Rendimiento laboral no aceptable
		2 Bajo	Inferior al promedio. - Rendimiento laboral regular
		3 Moderado	Promedio. - Rendimiento laboral bueno
		4 Alto	Superior al promedio. - Rendimiento laboral muy bueno
		5 Muy Alto	Superior. - Rendimiento laboral excelente.

En que grado cree usted que el trabajador tiene desarrollada las competencias que se presentan a continuación - Ubique el valor que corresponde

FACTORES DE EVALUACION		EVALUACION
RELACIONES INTERPERSONALES	Se relaciona con facilidad.	4
	Su trato con las personas es respetuoso y amable, independientemente de su nivel o cargo.	4
	Evita los conflictos dentro del trabajo.	4
	Contribuye a tener un ambiente y condiciones de trabajo favorables.	4
	Es asertivo a la hora de comunicarse con los demás.	4
ORIENTACIÓN DE RESULTADOS	Entrega su trabajo oportunamente y en los tiempos indicados.	4
	Cumple con las tareas que se le encomiendan.	4
	Se preocupa por alcanzar las metas	4
	No Requiere de supervisión frecuente.	4
CALIDAD	Realiza su trabajo siguiendo los estándares de calidad.	5
	Adopta las recomendaciones brindadas para el desempeño de sus labores.	5
	Organización del trabajo en tiempo y forma. (Planeación del trabajo)	5
	Demuestra conocimientos técnicos según su campo.	5
	Cumple con requerimientos y soportes de cada una de las actividades.	5
INICIATIVA	Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos.	5
	Se muestra asequible al cambio.	5
	Se anticipa a las dificultades.	5
	Tiene capacidad para resolver problemas de forma oportuna.	5
TRABAJO EN EQUIPO	Muestra aptitud para integrarse al equipo.	5
	Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo.	5
	Participa activamente en el logro de la meta común trabajando en colaboración con otros.	5
	Cooperación con los demás miembros del equipo para superar dificultades.	5
	Capacidad de liderazgo sin generar conflictos.	4
SEGUIRIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Responsabilidad en el autocuidado y/o utilización de los elementos de protección personal	4
	Cumplimiento de normas, políticas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo	4
	Participación y/o sugerencias del personal en las actividades de seguridad y salud en el trabajo	4
	Conoce los peligros asociados a su labor.	4
OTROS ASPECTOS	Cumple con el horario establecido	5
	Porta debidamente el uniforme y adecuada presentación personal	5
	Actitud hacia el usuario	5
	Actitud hacia los compañeros	5
	Actitud hacia los superiores / Jefe inmediato	5
CALIFICACION TOTAL		146
ACEPTABLE Calificación mayor del 88%		Definir mejoras que se establezcan de acuerdo a la evaluación. Seguimiento a las actividades
MODERAMENTE ACEPTABLE Calificación entre el 61% y el 85%		Plan de Mejoramiento / Seguimiento anual y/o según criterio evaluador
CRITICO Calificación menor al 60%		Definir Plan de Mejoramiento / Seguimiento semestral y/o según criterio evaluador

PLAN DE MEJORAMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
2		
3		
4		

Firma.

Trabajador

Direc. Operaciones / Jefe Inmediato

Direc. Talento Humano

[Firma]

Confirmando haber leído el contenido de esta evaluación y estoy de acuerdo con mi jefe inmediato

[Firma]

He leído el contenido de esta evaluación y la he conversado con el evaluado

[Firma]

He leído el contenido de esta evaluación y estoy de acuerdo

FECHA DE SEGUIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACIONES - EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
		1
		2
		3
		4